

平成 年度 民間放送健康保険組合

健康保険 被保険者報酬月額算定基礎届

決 裁	
--------	--

総 括 表

① 健康保険証の記号	
------------	--

② 7月1日現在の被保険者総数	③ 6月1日以降の資格取得者数	④ 算定基礎届に記載されている人数	⑤ 7月に月額変更する人数
人	人	人	人

月額変更届提出の予定者数	
8月に月額変更予定の人数	9月に月額変更予定の人数
人	人

※ 8月・9月に月額変更を予定している人は、次項に記載してください。

⑥ 報酬の支払状況	給与の支払日	毎月 日	固定的賃金の対象期間	日から 日まで	支払日変更の有無	有・無	
	昇給月(ベースアップを含む)		年 回(月・ 月・ 月)	昇給分が支払われた月		月	
	報酬の種類	現金支給	固定的賃金の名称				
			非固定的賃金の名称				
	現物支給	通勤定期券等	乗車券等	6ヵ月・3ヵ月・1ヵ月などの通勤定期券、通勤回数乗車券			
		食事・住宅等		食事(朝・昼・夜)・住宅(社宅・その他)・被服・その他()			
	賞与・期末手当・決算手当等の支給月			年 回(月・ 月・ 月・ 月)			
	賞与等の支給月及び支払回数の変更		有・無	年 回(月・ 月・ 月・ 月)			

社会保険労務士記載欄
⑦

平成 年 月 日提出
 受付日付印

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名		
電話	()	番

