


『社会保険のてびき』（平成30年度版）訂正

60頁 被保険者報酬月額算定基礎届総括表の記載例（勤務状況）に誤りがありましたので、下のように訂正し（        の部分）、お詫びいたします。

様式コード 2 2 2 9		健康保険 被保険者報酬月額算定基礎届 厚生年金保険 一総括表			
平成 30 年 7 月 6 日提出					
提出者記入欄	事業所 登録記号	5 5	タイム	事業所 番号	1 2 6
	事業所 所在地	〒160-0013 新宿区霞ヶ丘町〇-〇-〇			
	事業所 名称	大正化学(株)			
	事業主 氏名	代表取締役 宮本 淳司			
電話番号	〇〇 ( 〇〇〇〇 ) 〇〇〇〇				
日本年金機構使用済 印紙記入していない	社労士コード	通番	総合年金・会計検査院検査年月日	業態区分(変更前)	適用年度 年度
			年 月 日		算定完了年月日 年 月 日
業態 変更の有無	①無 ②有		1. 有の場合は、事業の種類及び変更後の業態区分を記入してください。	事業の 種類	変更後の 業態区分
事業所 形態	① 支社(支店)、工場、出張所等の複数の事業所を有している。 (真事業所が支社等の場合は、「はい/いいえ」で回答してください。)		② いいえ ③ はい		
法人番号	個人・法人区分		本店・支店区分	内・外国区分	
7月1日現在の 被保険者総数 (ア+イ+ウ+エ)	18 人	内訳	① 5月19日現在の被保険者数	男性 12 人	女性 6 人 計 18 人
算定基礎届 対象者数 (ア+イ+ウ)	17 人	内訳	② 届書に登記のある人で5月31日までに被保 者になった人	0 人	
			③ 本年5月1日から7月1日までに 被保者になった人	1 人	
			④ 届書に登記のある人で7月30日までに退 職した人	1 人	
7月1日現在、 賞金・報酬を支 払っている人の うち無保険者とな っている人	4 人	内訳	パート等(週20時間以上勤務)	59歳以下 人	60～69歳 人
			アルバイト等(週20時間未満勤務)	59歳以下 3 人	60～69歳 1 人
			外国人労働者	59歳以下 人	60～69歳 人
			その他(役員・嘱託等)	59歳以下 人	60～69歳 人
			後期高齢者医療制度の加入者	人	
請負契約	請負契約を結んで、自社の施設等を利用して業務を行わしている人がいる。		① いない ② いる ( 人 )		
派遣労働者	派遣業者から派遣されている労働者がいる。		① いない ② いる ( 人 )		
海外勤務者	子会社等、海外で勤務している人がいる。		① いない ② いる ( 人 )		
就業規則等で定めている 一般従業員の勤務状況について 一般的な勤務状況	1か月の勤務日数	21 日	1週の勤務時間	40 時間	
	1か月の勤務日数	16 日	1週の勤務時間	24 時間	
			勤務(契約)期間	カ月 < 定めなし >	
給与支払日	15 日締切 ( 毎月 ) / 翌月	25 日払い	( 役員・正職員・パート、アルバイト等 )		
昇給月 (ベースアップ含む)	変更前の昇給月	昇給月の変更の有無	① 無 ② 有 ( 年 月 日 )		
報酬の種類	① 基本給(月給) ② 基本給(日給) ③ 基本給(時間給) ④ 家族手当 ⑤ 住宅手当 ⑥ 旅行手当	7 物価手当 ⑧ 通勤手当 9 その他( )			
固定額以外の給与等 を払っている場合 は、(1)に名称を記入して 下さい。	① 就業手当 ② 曜日直手当 ③ 替勤手当 ④ 生産手当	5 その他( )			
賞与等 (賞与・期末手当・決算手当 等)	1.定期券(1か月) 2.定期券(3か月) 3.定期券(6か月) 4.通勤回数乗車券	5.食事(朝 夜) 6.住宅 7.旅費 8.その他( )			
	変更前の賞与支払予定月	賞与等支払月の 変更の有無	① 無 ② 有 ( 年 月 日 )		