


『社会保険の事務手続』（平成 30 年度版）のお詫びと訂正

別添リーフレット「算定基礎届の記載例」の（裏面）「算定基礎届総括表の記載例」に誤りがありました。
 〈勤務状況〉のうち、「1 ヶ月の勤務日数」「1 週の勤務時間」の数値は下図（ の部分）のとおり訂正し、お詫びいたします。

様式コード		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			
2 2 2 9		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				
社会保険労務士記載欄		受付印			
氏名等					
日本年金機構使用欄 ※記入しないでおだい	社労士コード	通番	総合調査・会計検査院検査年月日 年 月 日	業態区分(変更前)	適用年度 年度
業態	業態区分の 変更の有無	①無 1.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
事業所情報	適用形態	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」を〇で開んでください。)		① いいえ 1. はい	
	法人番号	個人・法人等区分		支社(支店)、工場、出張所の総数 _____ 力所 複数の事業所の適用単位 1. 事業所ごと 2. 一括	
		本店・支店区分		内・外国区分	
被保険者状況	7月1日現在の 被保険者総数 (⑦+⑧+⑨+⑩)	18 人	内訳	⑦ 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 (⑦+⑧+⑨)	17 人	内訳	⑧ 届書に未記載の人で5月31日までに被保 険者になった人	0 人
	7月1日現在、 賞金・報酬を支 払っている人の うち被保険者とな っていない人	4 人	内訳	⑨ 本年6月1日から7月1日までに 被保険者になった人	1 人
			内訳	⑩ 届書に記載のある人で6月30日までに退 職した人	1 人
			パート等(週20時間以上勤務)	59歳以下 人 60~69歳 人 70歳以上 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 70歳以上 人	
			外国人労働者	59歳以下 人 60~69歳 人 70歳以上 人	
		その他(役員・嘱託等)	59歳以下 人 60~69歳 人 70歳以上 人		
		後期高齢者医療制度の加入者	人		
請負契約	請負契約をしていて、自社の施設等を利用して業務を行わせている人がいる。		① いない 1. 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 1. 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 1. いる (人)		
勤務状況	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	1カ月の勤務日数 21 日	1週の勤務時間 40 時間		
	一般従業員以外の方の 平均的な勤務状況	1カ月の勤務日数 16 日	1週の勤務時間 24 時間	勤務(契約)期間	カ月 定めなし
報酬等支払状況	給与支払日	15 日締切 (当月 / 翌月) 25 日払い (役員・正職員・パート、アルバイト等)			
		日締切 (当月 / 翌月) 日払い (役員・正職員・パート、アルバイト等)			
		日締切 (当月 / 翌月) 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 1.有 (4 月 1 回)	
	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役付手当 7.物産手当 ⑧通勤手当 9.その他()			
現在支給している給与等 を〇で開んでください。 該当するものがない場合は、 ()に名称を記入してく ださい。	非定期的資金	①残業手当 2.宿日置手当 3.賞勤手当 4.生産手当 5.その他()			
	現物給与	1.定期券(1カ月) 2.定期券(3カ月) 3.定期券(6カ月) 4.通勤回数乗車券 ⑤食事(朝 昼 夜) 6.住宅 7.被服 8.その他()			
賞与等 (賞与・期末手当・決算手当 等)	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 1.有 (7 月 12 月)		
			年 2 回 直近の賞与支払月		