

届書種別	被保険者の記号
適 6	
※	

健康保険 被保険者報酬月額算定基礎届

常務理事	事務長	役 席	担当

⑦健康保険被保険者の番号	①被保険者の氏名	②生年月日	③種別	④⑤従前の標準報酬月額	⑥従前の改定月・原因
報酬月額				⑦支払基礎日数17以上の月の報酬月額の総計	⑧適用年月
算定基礎月⑦の報酬支払基礎日数	⑨金銭(通貨)によるものの額	⑩現物によるものの額	⑪合計	⑫平均額	⑬修正平均額
⑭決定後の標準報酬月額				⑮作成原因	⑯備考
被保険者の番号	氏名	昭5平7	生年月日	1・2・3 5・6・7	健保の従前 千円 厚年の従前 千円
支払基礎日数	4月 日	金銭(通貨)によるものの額 円	現物によるものの額 円	合 計 円	総計 円 適用年月 年 月
5月 日	金銭(通貨)によるものの額 円	現物によるものの額 円	合 計 円	平均 円	修正平均 円
6月 日	金銭(通貨)によるものの額 円	現物によるものの額 円	合 計 円	健保の決定 千円 厚年の決定 千円	※
被保険者の番号	氏名	昭5平7	生年月日	1・2・3 5・6・7	健保の従前 千円 厚年の従前 千円
支払基礎日数	4月 日	金銭(通貨)によるものの額 円	現物によるものの額 円	合 計 円	総計 円 適用年月 年 月
5月 日	金銭(通貨)によるものの額 円	現物によるものの額 円	合 計 円	平均 円	修正平均 円
6月 日	金銭(通貨)によるものの額 円	現物によるものの額 円	合 計 円	健保の決定 千円 厚年の決定 千円	※
被保険者の番号	氏名	昭5平7	生年月日	1・2・3 5・6・7	健保の従前 千円 厚年の従前 千円
支払基礎日数	4月 日	金銭(通貨)によるものの額 円	現物によるものの額 円	合 計 円	総計 円 適用年月 年 月
5月 日	金銭(通貨)によるものの額 円	現物によるものの額 円	合 計 円	平均 円	修正平均 円
6月 日	金銭(通貨)によるものの額 円	現物によるものの額 円	合 計 円	健保の決定 千円 厚年の決定 千円	※
被保険者の番号	氏名	昭5平7	生年月日	1・2・3 5・6・7	健保の従前 千円 厚年の従前 千円
支払基礎日数	4月 日	金銭(通貨)によるものの額 円	現物によるものの額 円	合 計 円	総計 円 適用年月 年 月
5月 日	金銭(通貨)によるものの額 円	現物によるものの額 円	合 計 円	平均 円	修正平均 円
6月 日	金銭(通貨)によるものの額 円	現物によるものの額 円	合 計 円	健保の決定 千円 厚年の決定 千円	※

令和 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	⑩	
電話番号	(	局) 番

◎※印の欄は、記入しないでください。
◎記入方法をよく読んで記入してください。