

健康保険 被保険者標準報酬月額算定基礎届

被保険者証の記号

総括表 附表 (雇用に関する調査票)

1. 7月1日現在、賃金・報酬を支払っている人の人数を記入してください。

	人
--	---

2. 就業規則等で定めている一般従業員の勤務状況を記入してください。

1ヶ月の勤務日数	1日の勤務時間
日	時間

3. 7月1日現在、賃金・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(総括表の⑦欄の人数)の内訳を記入してください。

(健康保険に加入していない人の人数を記入してください。)

雇用形態	人 数				平均的な勤務状況		
	59歳以下	60～69歳	70歳以上	合 計	1ヶ月の勤務日数	1日の勤務時間	勤務(契約)期間
パートタイマー					日	時間	定めなし・ ヶ月
アルバイト					日	時間	定めなし・ ヶ月
外国人労働者					日	時間	定めなし・ ヶ月
その他 (役員・嘱託等)					日	時間	定めなし・ ヶ月
長寿医療制度に加入している人							

\*ア. 該当者がいない場合は0と記入してください。

イ. 「平均的な勤務状況」の欄に複数の該当者がいて個人差が大きいときは、いずれも一番長い人の数字を記入してください。

ウ. 「勤務(契約)期間」の欄には実際に勤務している期間、又は勤務する予定の期間を記入してください。(例えば、2ヶ月契約の人が契約を1回更新しているときは「4ヶ月」と記入してください。)また、期間の定めのない勤務であるときは「定めなし」の項に○をつけてください。

エ. 「パートタイマー」、「アルバイト」欄については、「外国人労働者」を除いた人数を記入してください。

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名

令和 年 月 日提出

受 付 日 付 印

印