

被保険者報酬月額算定基礎届

事業所記号

常務理事	事務長	当務者

保険証番号	被保険者名	生年月日	種別	従前の報酬月額	決定後の報酬月額	適用年月	
		昭・平 年 月 日	1・2・3 5・6・7	千円	千円	年 9月	
支払月・基礎日数	4月 日	金銭によるもの額	円	現物によるもの額	円	昇(降)給の額及び支払月	
	5月 日	円	円	円	平均額		円
	6月 日	円	円	円	修正平均額		円

保険証番号	被保険者名	生年月日	種別	従前の報酬月額	決定後の報酬月額	適用年月	
		昭・平 年 月 日	1・2・3 5・6・7	千円	千円	年 9月	
支払月・基礎日数	4月 日	金銭によるもの額	円	現物によるもの額	円	昇(降)給の額及び支払月	
	5月 日	円	円	円	平均額		円
	6月 日	円	円	円	修正平均額		円

保険証番号	被保険者名	生年月日	種別	従前の報酬月額	決定後の報酬月額	適用年月	
		昭・平 年 月 日	1・2・3 5・6・7	千円	千円	年 9月	
支払月・基礎日数	4月 日	金銭によるもの額	円	現物によるもの額	円	昇(降)給の額及び支払月	
	5月 日	円	円	円	平均額		円
	6月 日	円	円	円	修正平均額		円

保険証番号	被保険者名	生年月日	種別	従前の報酬月額	決定後の報酬月額	適用年月	
		昭・平 年 月 日	1・2・3 5・6・7	千円	千円	年 9月	
支払月・基礎日数	4月 日	金銭によるもの額	円	現物によるもの額	円	昇(降)給の額及び支払月	
	5月 日	円	円	円	平均額		円
	6月 日	円	円	円	修正平均額		円

保険証番号	被保険者名	生年月日	種別	従前の報酬月額	決定後の報酬月額	適用年月	
		昭・平 年 月 日	1・2・3 5・6・7	千円	千円	年 9月	
支払月・基礎日数	4月 日	金銭によるもの額	円	現物によるもの額	円	昇(降)給の額及び支払月	
	5月 日	円	円	円	平均額		円
	6月 日	円	円	円	修正平均額		円

令和 年 月 日
事業所所在地
事業所名称
事業主

健保受付印

