

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	合	円	円	昇(降)給の額及び支払月
	5月 日		円				
	6月 日		円				
		計	円		円	平均額	円
		計	円		円	修正平均額	年 月

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	合	円	円	昇(降)給の額及び支払月
	5月 日		円				
	6月 日		円				
		計	円		円	平均額	円
		計	円		円	修正平均額	年 月

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	合	円	円	昇(降)給の額及び支払月
	5月 日		円				
	6月 日		円				
		計	円		円	平均額	円
		計	円		円	修正平均額	年 月

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	合	円	円	昇(降)給の額及び支払月
	5月 日		円				
	6月 日		円				
		計	円		円	平均額	円
		計	円		円	修正平均額	年 月

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	合	円	円	昇(降)給の額及び支払月
	5月 日		円				
	6月 日		円				
		計	円		円	平均額	円
		計	円		円	修正平均額	年 月

令和 年 月 日
事業所所在地
事業所名称
事業主

健保受付印

