

非選択事業所用

健康保険被保険者報酬月額算定基礎届

常務理事	事務局長	課長	課長補佐	主任	担当

届書コード 225 ※ 処理区分

社会保険労務士記章欄

事業所整理記号 ※

※ 通勤手当を必ずご記入ください。

①健康保険被保険者証の番号	②被保険者の氏名			③生年月日	④種別	⑤従前の標準報酬月額		⑥通勤手当				
⑦算定基礎月の報酬支払基礎日数	報 酬 月 額				⑧支払基礎日数17日以上 の月の報酬月額の総計		⑨適用年月		⑩週及支払額 昇(降)給差の月額 昇(降)給月			
	⑪金銭(通貨)によるもの額		⑫現物によるもの額		⑬合計		⑭平均額			⑮修正平均額		
⑯決定後の標準報酬月額												
健保証番号	氏名			生 年 月 日	種別	健保の従前	千円	厚年の従前	千円	通勤手当	円	
支払基礎日数	4	円	現物によるもの額	円	合計	円	適用年月	年	月	週及支払額	円	
	5	円	円	円	円	円	平均	円	修正平均	円	昇(降)給差	円
	6	円	円	円	円	円	健保の決定	千円	厚年の決定	千円	昇(降)給月	円
										月額に入れる賞与の年額とその1/12の金額 前年7月～当年6月 その1/12の金額		
健保証番号	氏名			生 年 月 日	種別	健保の従前	千円	厚年の従前	千円	通勤手当	円	
支払基礎日数	4	円	現物によるもの額	円	合計	円	適用年月	年	月	週及支払額	円	
	5	円	円	円	円	円	平均	円	修正平均	円	昇(降)給差	円
	6	円	円	円	円	円	健保の決定	千円	厚年の決定	千円	昇(降)給月	円
										月額に入れる賞与の年額とその1/12の金額 前年7月～当年6月 その1/12の金額		
健保証番号	氏名			生 年 月 日	種別	健保の従前	千円	厚年の従前	千円	通勤手当	円	
支払基礎日数	4	円	現物によるもの額	円	合計	円	適用年月	年	月	週及支払額	円	
	5	円	円	円	円	円	平均	円	修正平均	円	昇(降)給差	円
	6	円	円	円	円	円	健保の決定	千円	厚年の決定	千円	昇(降)給月	円
										月額に入れる賞与の年額とその1/12の金額 前年7月～当年6月 その1/12の金額		
健保証番号	氏名			生 年 月 日	種別	健保の従前	千円	厚年の従前	千円	通勤手当	円	
支払基礎日数	4	円	現物によるもの額	円	合計	円	適用年月	年	月	週及支払額	円	
	5	円	円	円	円	円	平均	円	修正平均	円	昇(降)給差	円
	6	円	円	円	円	円	健保の決定	千円	厚年の決定	千円	昇(降)給月	円
										月額に入れる賞与の年額とその1/12の金額 前年7月～当年6月 その1/12の金額		
健保証番号	氏名			生 年 月 日	種別	健保の従前	千円	厚年の従前	千円	通勤手当	円	
支払基礎日数	4	円	現物によるもの額	円	合計	円	適用年月	年	月	週及支払額	円	
	5	円	円	円	円	円	平均	円	修正平均	円	昇(降)給差	円
	6	円	円	円	円	円	健保の決定	千円	厚年の決定	千円	昇(降)給月	円
										月額に入れる賞与の年額とその1/12の金額 前年7月～当年6月 その1/12の金額		

※ 月額に入れる賞与を加算する場合は、該当月分の賞金台帳を添付してください。

税務会計監査事務所健康保険組合

事業所所在地

名称

事業主氏名

電話 () 局 番

年 月 日提出 受付日付印

※印欄は記入しないでください。