

記入例

健康保険 被保険者報酬月額算定基礎届 総括表附表（雇用に関する調査票）
 厚生年金保険

事業所整理記号	事業所番号
杉並 けま	103

1. 7月1日現在で、右の1～4のうち該当する区分に○をつけてください。

1. 法人事業所
(短時間適用拡大対象)
2. 法人事業所
(短時間適用拡大対象以外)
3. 国・地方公共団体に属する
適用事業所
4. 個人事業所

2. 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。

15 人

3. 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か月の勤務日数	1週の勤務時間
22 日	40 時間

4. 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の内訳を記入してください。（協会管掌健康保険又は厚生年金保険のいずれにも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か月の勤務日数	1週の勤務時間	勤務(契約)期間
① 1週の勤務時間30時間以上	1 人	人	人	1 人	17 日	30 時間	ヶ月・ <input checked="" type="radio"/> 定めなし
② 1週の勤務時間20時間以上29時間未満	6 人	人	人	6 人	20 日	20 時間	ヶ月・ <input checked="" type="radio"/> 定めなし
③ 1週の勤務時間20時間未満	1 人	人	人	1 人	15 日	15 時間	ヶ月・ <input checked="" type="radio"/> 定めなし
④ 外国人労働者	2 人	人	人	2 人	20 日	5 時間	2 ヶ月・定めなし
⑤ その他 (役員・嘱託等)	0 人	人	人	0 人	日	時間	ヶ月・定めなし
⑥ 後期高齢者医療制度に加入している人	0 人						

注1: 該当者がいない場合は、合計欄に0人と記入してください。
 注2: ①、②、③の欄については、「外国人労働者」を除いた人数を記入してください。

5. 請負契約をしている人、派遣労働者、被保険者のうち海外で勤務している人について記入してください。

請負契約をしていて、自社の施設等を利用して業務を行わせている人がいる。	<input checked="" type="radio"/> いない	<input type="radio"/> いる() 人
派遣業者から派遣されている労働者がいる。	<input checked="" type="radio"/> いない	<input type="radio"/> いる() 人
海外(子会社等)で勤務している人がいる。	<input checked="" type="radio"/> いない	<input type="radio"/> いる() 人

6. 7月1日現在の事業所の適用形態について記入してください。

① 貴事業所と法人番号が同一の支社(店)、工場、出張所など複数の事業所を有している。(貴事業所が支社等の場合は、「いいえ」に○をつけてください。)	<input checked="" type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ
② 上記①で「はい」と回答された場合に記入してください。		
支社(店)、工場、出張所などの総数。	3 箇所	
複数の事業所は、それぞれ事業所単位で適用されている。	<input checked="" type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ

平成 年 月 日 提出

事業所所在地 東京都杉並区高井戸3-5-24

事業所名称 株式会社 健保産業

事業主氏名 代表取締役社長 健保 良一

受付日付印

提出上の注意
 ・算定基礎届を提出する際に総括表と同時に提出してください。
 ・該当者がいない場合でも提出してください。

記入方法は裏面を参照してください。

事業所整理記号、事業所番号を必ず記入してください。

「法人事業所(短時間適用拡大対象)」とは、同一法人の被保険者数の合計が、常時501人以上であると見込まれる事業所であって、該当となった事業所には日本年金機構から「特定適用事業所該当通知書」を送付しています。

常勤・非常勤を問わず、賃金・報酬を支払っている人の人数を記入してください。

勤務時間に休憩時間は含まれませんので、例えば週5日勤務で勤務時間が9時から18時まで(休憩1時間)のときは「40時間」と記入します。

週休2日の場合は、1ヶ月の勤務日数は「22日」と記入します。

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1回更新している場合は「4ヶ月」と記入します。)

その他の欄には、役員・嘱託など、①～③以外に該当する方について記入してください。

1か月の勤務日数・1週の勤務時間欄で、複数の該当者がいて個人差が大きいときは、最も長い人の勤務日数・勤務時間を記入してください。

75歳以上の者は、後期高齢者医療制度の被保険者となります。該当する場合は、記入してください。また、該当がない場合は、「0人」と記入してください。

請負契約をしている労働者とは、業務の完成をもって報酬を得る労働者のことですが、この調査では、請負契約をしていて自社の施設等を利用して業務を行っている労働者について記入します。労働者派遣法に基づき、派遣会社から派遣されている労働者について記入します。日本国内の社会保険制度に加入したまま海外の子会社等に出向している人について記入します。

支社(店)、工場、出張所など複数の事業所を有している場合、それぞれが適用事業所であるかを問わず、記入してください。支社(店)などで適用されている事業所は、「いいえ」に○をしてください。

一括適用事業所等のため、全ての事業所が一つの適用事業所として適用を受けているのであれば、「いいえ」に○をしてください。

この届書は被保険者報酬月額算定基礎届及び総括表と同時に提出してください。また、該当者がいない場合も提出してください。