

「厚生年金保険事業所整理記号」を記入

「健康保険事業所記号」を記入

標準報酬月額が改定される年月を必ず記入。
改定される年月は、欄に記入した3ヵ月目の翌月となる。

年金		健康事業所記号				社会保					
新	A	B	C	1	2	3	4				
1	氏名 渋谷 太郎		5	29	06	30	1	380	380		
10	30	448,000	0	448,000		1,326,000	26	01	20,000		
11	31	432,000	0	432,000		442,000			25年10月		
12	30	446,000	0	446,000		440	440				
2	氏名 神田 花子		5	54	05	08	2	380	380		
10	30	342,300	0	342,300		1,021,900	26	01	40,000		
11	31	327,300	0	327,300		346,633			25年10月		
12	30	352,300	0	352,300		340	340				

各月の給与の支払の基礎となった日数を記入。月給者は歴日数、時給・日給者は稼働日数となる。
月給者で欠勤日数だけ給与が減額される場合は、就業規則、給与規定により定められた日数から欠勤日数を控除した日数が支払い基礎日数となります。

平均額に1円未満の端数が生じた場合は、端数を切り捨てて記入。

降給の月額変更については変動月の前月から変動後3ヵ月の計4ヵ月分の賃金台帳の写しを添付してください。
役員については必要に応じて議事録等の添付をお願いすることがあります。

用紙の裏面にも記入の方法等記載しております

事業所 〒 169 - 8516
 所在地 東京都新宿区百人町 2-27-6
 名称 (株)健保システム
 事業主氏名 渋谷 太郎
 電話 03 (5925) 局 5300

平成 年 月 日提出
 受付日付印

代表者印