

算定基礎届総括表

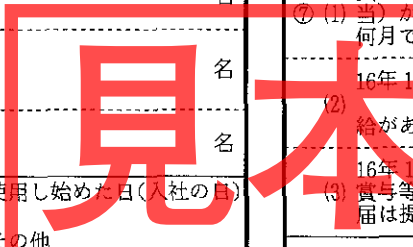
(この総括表は算定基礎届に添付して提出してください)

事業所整理記号		事業所番号(告知番号)	
事業所所在地			
事業所名称		電話 () ()	
事業主氏名		<input type="checkbox"/> 社会保険委員 氏名(点検・確認)	
健康保険組合・厚生年金基金に加入しているときは名称		健康保険組合	厚生年金基金

○「事業内容」欄には「繊維製品(背広・制服)の製造」「建築材料(木材・竹材)の卸売業」等のように具体的に記入してください。

事業の内容	事務担当氏名	国民健康保険組合に加入しているときは名称	国民健康保険組合
-------	--------	----------------------	----------

① (1) 算定基礎届に記載(収録)した人数	名	⑥ ④、⑤の手当のうち報酬に加えていないものがありますか	ある () () ない
(2) 17年6月1日以降に新規採用した人数	名	⑦ (1) 賞与等(期末手当・決算手当)が支給されるのは例年何月ですか	() () () () () () () ()
(3) 算定基礎届と同じ基礎月(4月・5月・6月)で月額変更届を提出した人数	名	16年1月以降に賞与等の支給がありましたか	あり () () () () なし () () () ()
(4) 17年7月1日現在の被保険者数 ((1)+(2)+(3))	名	16年1月以降に支給された賞与等について賞与等支払届は提出しましたか	した () () () () しない () () () ()
② 資格取得届提出の際、資格取得年月日はいつにしていますか	使用し始めた日(入社の日) その他	⑧ (1) 昇給(予定)月は何月ですか	() () () () () () () ()
③ 給与計算の締切日及び支給日はいつですか	締切日 () () () () 支給日 () () () ()	(2) 16年7月1日以降、昇(降)給がありましたか	あり () () () () なし
④ ある場合、該当する項目に○を記入してください	ある 通勤(定期券等を含む) 家族、役付、皆精勤 住宅、時間外 その他 () () () ない	(3) 昇(降)給のあったあと、月額変更届は提出しましたか	した () () () () しない
⑤ (1) 食事・住宅(社宅・寮)・被服・定期券等、現物支給しているものがある場合該当する項目に○を記入してください	ある 食事、住宅被服、定期券 その他 () () ない	(4) (3)で「しない」に記入した場合の理由について該当する項目に○を記入してください	1 2等級以上の差が生じなかったため 2 支払基礎日数が20日未満のため 3 その他 () ()
(2) 現物支給している場合、本人から負担金の徴収はしていますか	いる () () () () いない		



右ページ「雇用状況表」にも必ず記入してください。

社会保険労務士氏名	電話 () ()
-----------	------------

受付印

※1 (1)	※1 (2)	※2	※3	※4	※業態番号