

算定基礎届「届出内容確認書」

事業所記号	〇〇〇〇	事業所名称	〇〇〇〇株式会社
担当者氏名	〇〇 〇〇	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

【届出人数】

7月1日現在人数	100	① 人	6月1日以降の取得者	5	② 人	7月「月額変更届」に記載した人数	10	③ 人
8月「月額変更」予定者	5	④ 人	9月「月額変更」予定者	5	⑤ 人	「算定基礎届」に記載した人数 (①-②-③-④-⑤=⑥)	75	⑥ 人

※8月・9月月額変更予定者は「8月・9月月額変更予定者一覧」を提出してください。

【報酬等支払状況】

給与の支払日	月給者	毎月 末 日締切 / (当月・翌月) 25 日支払	昇給月 4 月
	日給者	毎月 日締切 / (当月・翌月) 日支払	昇給月 月
	時間給者	毎月 20 日締切 / (当月・翌月) 10 日支払	昇給月 4 月
現物支給	なし、定期券 (1ヵ月・3ヶ月・6ヶ月)、通勤回数乗車券 食事 (朝・昼・夜)、住宅、被服、その他 ()		

【その他】

●特定適用事業所における「短時間労働者」はいますか。

1. いいえ

② はい ⇒ 該当者の被保険者番号を記載してください。

25、50、75

3. 特定適用事業所ではありません

●二以上勤務者(2以上の事業所より報酬が支払われている者)はいますか。

1. いいえ

② はい ⇒ 該当者の被保険者番号を記載してください。

1、5

●一時帰休による休業手当の支給はありますか。

1. いいえ

② はい ⇒

○実施期間 実施月: 3 月 ~ 5 月

○7月1日時点で一時帰休の状況が解消されていますか はい いいえ

○該当者は被保険者全員ですか ① はい

2. いいえ ⇒ 該当者が一部の被保険者の場合には「該当者一覧」を添付してください。

添付書類: 休業協定書(写)

【備考欄】

※組合使用欄	7月月変
担当	紙媒体
	電子媒体
	電子申請