

# 算定基礎届「届出内容確認書」

事業所記号		事業所名称	
担当者氏名		電話番号	

【届出人数】					
7月1日現在人数	① 人	6月1日以降の取得者	② 人	7月「月額変更届」に記載した人数	③ 人
8月「月額変更」予定者	④ 人	9月「月額変更」予定者	⑤ 人	「算定基礎届」に記載した人数 (①-②-③-④-⑤=⑥)	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	日締切 / (当月・翌月)	日支払	昇給月 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	日締切 / (当月・翌月)	日支払	昇給月 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】
<p>●<u>特定適用事業所における「短時間労働者」はいますか。</u></p> <p>1. いいえ</p> <p>2. はい ⇒ 該当者の被保険者番号を記載してください。</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-left: 20px;"></div> <p>3. 特定適用事業所ではありません</p> <p>●<u>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。</u></p> <p>1. いいえ</p> <p>2. はい ⇒ 該当者の被保険者番号を記載してください。</p> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-left: 20px;"></div> <p>●<u>一時帰休による休業手当の支給はありますか。</u></p> <p>1. いいえ</p> <p>2. はい ⇒ ○実施期間 実施月:            月～            月</p> <p style="margin-left: 20px;">○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</p> <p style="margin-left: 20px;">○該当者は被保険者全員ですか    1. はい</p> <p style="margin-left: 40px;">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。</p> <p style="margin-left: 20px;">添付書類: 休業協定書(写)</p>

【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