令和　年　算定基礎届　届出内容確認書

事業所名称等	事業所記号	
	事業所名	

状況確認	対象者数	人	※　70才以上の健康保険被保険者の方も届出が必要です。	
	給与支払日 ※支払基礎日数については「算定基礎届の作成に関するＱ＆Ａ」のＱ11をご参照ください。	日締切	日払い （　当月　・　翌月　）	□　役員 □　正社員 □　パート □　アルバイト
		日締切	日払い （　当月　・　翌月　）	□　役員 □　正社員 □　パート □　アルバイト
		日締切	日払い （　当月　・　翌月　）	□　役員 □　正社員 □　パート □　アルバイト
	昇給月	月		
	現物給与	なし　　注意：交通費の支給があれば、報酬（通貨）に含めてください。「算定基礎届の作成に関するQ&A」Q4をご参照ください。 あり　：　定期券（　　ヶ月分）・食事・住宅・その他（　　）		
提出前の確認	支払基礎日数	□ その月の報酬の支払い対象となった日数が記入されていますか。（「算定基礎届の作成に関するＱ＆Ａ」Q11参照をご参照ください。）		
		□ 月給者は暦日数、日給者・時給者は出勤日数が記入されていますか。		
		□ 欠勤控除がある場合、就業規則等により定められた日数から欠勤日数を控除した日数が記入されていますか。		
	途中入社	□ 新入社員、定年再雇用等、途中入社をされた方の、支払初月の報酬は満額ですか。（「算定基礎届の作成に関するＱ＆Ａ」Q8参照をご参照ください。）		
	２等級差	□ 2等級差がある場合、従前の報酬の改定月から今年度6月までの間に、固定的賃金（昇降給・交通費・諸手当等）の変動はありませんでしたか。		

※お願い
○　記載誤りや、対象者の申請漏れを防ぐなど適正な事務処理を行うため、提出にご協力くださいますようお願い致します。
○　電子申請の場合は、このＰＤＦを添付し、一緒に送信してください。

西日本パッケージング健康保険組合