

事務センター長 所	副事務センター長 副 所	グループ長 課	担当者

健康保険 被保険者報酬月額算定基礎届  
厚生年金保険

届書コード	処理区分
225	*

届書

事業所整理記号	1234-56789	社労士コード		算定基礎届通番	
---------	------------	--------	--	---------	--

被保険者整理番号	被保険者の氏名	生年月日	種別	従前の標準報酬月額	従前の改定月・原因
報酬月額				支払基礎日数17日以上 の月の報酬月額の総計	適用年月
算定基礎月の 報酬支払 基礎日数	通貨による ものの額	現物による ものの額	合計	平均額	修正平均額
				※決定後の標準報酬月額	※改定予定月

① 00000039	② フリーウェイ太郎	③ 昭和36.9.2	④ 1	⑤ 健	380千円	⑥ 厚	380千円	⑦ 年 月
4月31日	446,892円	円	446,892円	⑧ 1,326,321円	⑨ 27年9月	⑩ 円 円 月		
⑪ 5月30日	412,000円	円	412,000円	⑫ 442,107円	⑬ 円			
6月31日	467,429円	円	467,429円	⑭ 健 440千円	⑮ 厚 440千円	⑯ 円	⑰	⑱
① 00000040	② フリーウェイ花子	③ 昭和52.10.11	④ 1	⑤ 健	280千円	⑥ 厚	280千円	⑦ 年 月
4月31日	352,099円	円	352,099円	⑧ 1,026,601円	⑨ 27年9月	⑩ 円 円 月		
⑪ 5月30日	321,000円	円	321,000円	⑫ 342,200円	⑬ 円			
6月31日	353,502円	円	353,502円	⑭ 健 340千円	⑮ 厚 340千円	⑯ 円	⑰	⑱
① 00000042	② フリーウェイ次郎	③ 昭和58.5.23	④ 2	⑤ 健	240千円	⑥ 厚	240千円	⑦ 年 月
4月31日	281,800円	円	281,800円	⑧ 812,038円	⑨ 27年9月	⑩ 円 円 月		
⑪ 5月30日	245,000円	円	245,000円	⑫ 270,679円	⑬ 円			
6月31日	285,238円	円	285,238円	⑭ 健 280千円	⑮ 厚 280千円	⑯ 円	⑰	⑱
①	②	③	④	⑤ 健	千円	⑥ 厚	千円	⑦ 年 月
4月 日	円	円	円	⑧ 円	⑨ 27年9月	⑩ 円 円 月		
⑪ 5月 日	円	円	円	⑫ 円	⑬ 円			
6月 日	円	円	円	⑭ 健 千円	⑮ 厚 千円	⑯ 円	⑰	⑱
①	②	③	④	⑤ 健	千円	⑥ 厚	千円	⑦ 年 月
4月 日	円	円	円	⑧ 円	⑨ 27年9月	⑩ 円 円 月		
⑪ 5月 日	円	円	円	⑫ 円	⑬ 円			
6月 日	円	円	円	⑭ 健 千円	⑮ 厚 千円	⑯ 円	⑰	⑱

社会保険労務士記載欄	印
------------	---

平成 27 年 12 月 4 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒 162 - 0843
	東京都新宿区市谷田町2-7-15 近代科学社ビル8
事業所名称	株式会社フリーウェイジャパン
事業主氏名	代表取締役 井上 達也
電話	03 ( 6675 ) 局 9753 番

◎※印欄は、記入しないでください。  
◎記入方法並びに印字されている数字の説明が裏面にありますので、よく読んで記入してください。