

# 健康保険 被保険者報酬月額算定基礎届(定時決定)

|       |  |             |       |       |
|-------|--|-------------|-------|-------|
| 事業所記号 |  | 令和 年 月 日 提出 | 昇給月 月 | 支払月 月 |
|-------|--|-------------|-------|-------|

| ⑦ 健康保険被保険者証の番号   | ① 被保険者の氏名  | ⑦ 性別       | 支払基礎日数17日以上月の報酬月額の総計 | 平均額<br>④ { ⑤の平均額+<br>①の12分の1 | ⑤ 備考<br>① 7月1日前1年間の共済推進手当等の総額 |
|------------------|------------|------------|----------------------|------------------------------|-------------------------------|
| ⑦ 算定基礎月の報酬支払基礎日数 | ⑤ 通貨によるもの額 | ⑦ 現物によるもの額 | ⑦ 合計                 | ⑤ 従前の標準報酬月額                  | ④ ※決定後の標準報酬月額                 |
| ④                | ①          |            | ⑦ 1男・2女              | ⑤                            | ④ 円                           |
| ⑦                | ⑤ 円        | ⑦ 円        | ⑦ 円                  | ⑤ 千円                         | ④ 千円                          |
| 4月 日             | 円          | 円          | 円                    |                              |                               |
| 5月 日             | 円          | 円          | 円                    |                              |                               |
| 6月 日             | 円          | 円          | 円                    |                              |                               |
|                  |            |            |                      |                              | 推進手当年額<br>円                   |
| ④                | ①          |            | ⑦ 1男・2女              | ⑤                            | ④ 円                           |
| ⑦                | ⑤ 円        | ⑦ 円        | ⑦ 円                  | ⑤ 千円                         | ④ 千円                          |
| 4月 日             | 円          | 円          | 円                    |                              |                               |
| 5月 日             | 円          | 円          | 円                    |                              |                               |
| 6月 日             | 円          | 円          | 円                    |                              |                               |
|                  |            |            |                      |                              | 推進手当年額<br>円                   |
| ④                | ①          |            | ⑦ 1男・2女              | ⑤                            | ④ 円                           |
| ⑦                | ⑤ 円        | ⑦ 円        | ⑦ 円                  | ⑤ 千円                         | ④ 千円                          |
| 4月 日             | 円          | 円          | 円                    |                              |                               |
| 5月 日             | 円          | 円          | 円                    |                              |                               |
| 6月 日             | 円          | 円          | 円                    |                              |                               |
|                  |            |            |                      |                              | 推進手当年額<br>円                   |
| ④                | ①          |            | ⑦ 1男・2女              | ⑤                            | ④ 円                           |
| ⑦                | ⑤ 円        | ⑦ 円        | ⑦ 円                  | ⑤ 千円                         | ④ 千円                          |
| 4月 日             | 円          | 円          | 円                    |                              |                               |
| 5月 日             | 円          | 円          | 円                    |                              |                               |
| 6月 日             | 円          | 円          | 円                    |                              |                               |
|                  |            |            |                      |                              | 推進手当年額<br>円                   |
| ④                | ①          |            | ⑦ 1男・2女              | ⑤                            | ④ 円                           |
| ⑦                | ⑤ 円        | ⑦ 円        | ⑦ 円                  | ⑤ 千円                         | ④ 千円                          |
| 4月 日             | 円          | 円          | 円                    |                              |                               |
| 5月 日             | 円          | 円          | 円                    |                              |                               |
| 6月 日             | 円          | 円          | 円                    |                              |                               |
|                  |            |            |                      |                              | 推進手当年額<br>円                   |

新潟県農業団体健康保険組合 御中

◎※欄は、記入しないでください。  
◎記入方法をよく読んで記入してください。

|        |  |
|--------|--|
| 〒      |  |
| 事業所所在地 |  |
| 事業所名称  |  |
| 事業主氏名  |  |
| 電 話    |  |

( 受 付 印 )