

算定基礎届調査書

年 月 日提出

事業所記号		事業所名称								
算定基礎届該当者数	人	担当者								
7/1現在被保険者数	人 (正職員 人 その他 人)									
月給者	昇給月日	年	月	日	昇給率	%	給与の締日	日		
	昇給差額	支払年月日					給与支払日	日		
		年	月	日						
その他 <small>(日給・時給者等)</small>	昇給月日	年	月	日	昇給率	%	給与の締日	日		
	昇給差額	支払年月日					給与支払日	日		
		年	月	日						
賞与支給 状況 (前年度)	月 給 者									
	夏期手当			年末手当			決算(期末)手当			
	支給月	支給率	支給月	支給率	支給月	支給率	支給月	支給率	支給月	支給率
	そ の 他 (日 給 者 等)									
	夏期手当			年末手当			決算(期末)手当			
	支給月	支給率	支給月	支給率	支給月	支給率	支給月	支給率	支給月	支給率
現物給付	有 ・ 無			有の場合は内容を記入()						
各種推進実施状況	実施項目	共済	貯金	肥料	農機	生活	食材			
	実施月	月	月	月	月	月	月	月	月	月
	届書への 算入状況	含む	含む	含む	含む	含む	含む	含む	含む	含む
		(1/12) 全額	(1/12) 全額	(1/12) 全額	(1/12) 全額	(1/12) 全額	(1/12) 全額	(1/12) 全額	(1/12) 全額	(1/12) 全額
		含まず	含まず	含まず	含まず	含まず	含まず	含まず	含まず	含まず
対象者	全職員	全職員	全職員	全職員	全職員	全職員	全職員	全職員	全職員	
	担当者	担当者	担当者	担当者	担当者	担当者	担当者	担当者	担当者	
備考	<ul style="list-style-type: none"> ・ 傷病 産休 育休者 ・ 昇格者 ・ 新採用者(見習中者及び減額支給者) 									

※ 備考欄の各項目に該当者がいる場合は、個人番号を記載してください。
 ※ 備考欄に書ききれない場合は別紙にてご提出ください。