

令和 年 月 日提出

賃金台帳確認	
--------	--

提出者記入欄	基金事業所番号									受付印	
	厚生年金事業所整理記号										
	厚生年金事業所番号										
	事業所所在地	〒 -									
	事業所名称										
	事業主氏名										
	電話番号	( )									
社会保険労務士記載欄											
	名称										
	所在地										
	担当者										
	電話番号										

業態	業態区分の変更の有無	0. 無 1. 有 「1. 有」の場合は、事業の種類及び変更後の業態区分を記入してください。	事業の種類		変更後の業態区分	
----	------------	--	-------	--	----------	--

事業所情報	適用形態	① 支社（支店）、工場、出張所等の複数の事業所を有している。 (貴事業所が支社等の場合は、「0.いいえ」を○で囲んでください。) 0. いいえ 1. はい				
		② 上記①で「1. はい」と回答された場合に 記入してください。 支社(支店)、工場、出張所の総数 _____ 力所 複数の事業所の適用単位 1. 事業所ごと 2. 一括				
	法人番号		個人・法人等区分		本店・支店区分	内・外国区分

加入者状況 (65歳未満)	7月1日現在の加入者総数	内訳	⑦ 5月31日現在の加入者数	男性	人	女性	人	計	人	
	(⑦+⑧-⑨)		⑧ 本年6月1日から7月1日までに加入者になった人						人	
			⑨ 届書に記載のある人で6月30日までに退職した人						人	
	算定基礎届対象者数		(⑦-⑨)							
	月額変更者	7月に月額変更する人	人	8月に月額変更する人	人	9月に月額変更する人	人			
	※短時間労働者	特定（任意特定）適用事業所に該当している。 0. 不該当 1. 該当			短時間労働者の人がいる。左記で「1. 該当」と回答された場合に記入してください。 0. いない 1. いる ( 人)					
	海外勤務者	子会社等、海外で勤務している人がいる。 0. いない 1. いる ( 人)								

勤務状況	就業規則等で定めている一般従業員の勤務状況について	1カ月の勤務日数	日	1週の勤務時間	時間	
	一般従業員以外の方の平均的な勤務状況	1カ月の勤務日数	日	1週の勤務時間	時間	勤務（契約）期間 月 ・ 定めなし

報酬等	給与支払日	日締切 ( 当月 / 翌月 )	日払い ( 役員・正職員・パート、アルバイト等 )		
		日締切 ( 当月 / 翌月 )	日払い ( 役員・正職員・パート、アルバイト等 )		
		日締切 ( 当月 / 翌月 )	日払い ( 役員・正職員・パート、アルバイト等 )		
支払状況	昇給月 (ベースアップ含む)	昇給月の変更の有無	0. 無 1. 有	年 回 ( 月 月 月 )	
	報酬の種類	固定的賃金	1.基本給(月給) 2.基本給(日給) 3.基本給(時間給) 4.家族手当 5.住宅手当 6.役付手当 7.物価手当 8.通勤手当 9.その他 ( )		
		非固定的賃金	1.残業手当 2.宿日直手当 3.皆勤手当 4.生産手当 5.その他 ( )		
	現物給与	1.定期券(1カ月) 2.定期券(3カ月) 3.定期券(6カ月) 4.通勤回数乗車券 5.食事(朝 昼 夜) 6.住宅 7.被服 8.その他 ( )			

8月に月額変更する予定者氏名

整理番号	氏名	整理番号	氏名

9月に月額変更する予定者氏名

整理番号	氏名	整理番号	氏名

※短時間労働者氏名 (省略する場合は算定基礎届出の備考欄に明記をお願いします。)

整理番号	氏名	整理番号	氏名