

被保險者報酬月額算定基礎明細書（被保險者別）

船舶所有者整理記号	船		No. _____	船 舶 所 有 者 氏 名 （ 名 称 ）	
① 明細書（総括）記載 の被保険者総数	人	② 報酬月額算定の基礎 となる1人歩合金	円	船 舶 名	

[illegible]

◎「※」印欄は記入しないでください。

控

船 員 保 險

厚生年金保険

被保險者報酬月額算定基礎明細書（被保險者別）

船舶所有者整理記号	船		No. _____	船 舶 所 有 者 氏 名 (名 称)	
① 明細書（総括）記載 の被保険者総数	人	② 報酬月額算定の基礎 となる1人歩合金	円	船 舶 名	

[illegible]

◎「※」印欄は記入しないでください。

記 載 上 の 注 意

1. 「①」欄は、本明細書に記載した被保険者の総数です。
2. 「②」欄は、報酬月額算定の基礎となる1か月あたりの1人歩歩合金です。
3. 「③」欄は、それぞれ月額を記入してください。記載されているもの以外の報酬がある場合は、空欄に名称を記入し月額を記載してください。

ただし、基本給・各種手当等について、昭和34年7月厚生省告示第233号による算定方法により計算している場合は、本給欄のみ月額を記入し、計算された額を計欄に記入してください。
4. 「④」欄は、「②」欄に被保険者個々の持歩を乗じた額です。
5. 「⑤」欄は、「③」欄の計と「④」欄の合計額です。