様式第六号（第一条の二の八関係）

標準報酬基礎届書（平成　　年）

下記のとおり届けます。
平成　　年　　月　　日

日本私立学校振興・共済事業団理事長　殿

学校法人等所在地	郵便番号〔　　－　　〕
学校法人等名	
代表者名	
事務連絡先電話番号（必ず記入してください）	市外局番　　局番　　番号

代表者印欄	
印	
担当者氏名	

	学校記号番号		
	県コード	学種	学校番号

個人番号	加入者氏名	生年月日	区別（いずれかを○で囲む）通常…通常の労働者　短時間…短時間労働者	現在の標準報酬 等級	現在の標準報酬 月額	算定基礎月	報酬月額 固定的給与 基本給・扶養手当・通勤手当等	報酬月額 固定的給与 現物給与	報酬月額 非固定的給与 超過勤務手当・宿日直手当・研究費等	報酬月額 合計	報酬月額 平均額	休業開始年月（休業者のみ記入（長期欠勤・出産・育児休業・介護休業等））	備考
		1 明 2 大 3 昭 4 平　年　月　日	通常 / 短時間		千円	4月 / 5月 / 6月	円	円	円	百 十 万 千 百 十 円	円	4 平　年　月	
		1 明 2 大 3 昭 4 平　年　月　日	通常 / 短時間			4月 / 5月 / 6月						4 平　年　月	
		1 明 2 大 3 昭 4 平　年　月　日	通常 / 短時間			4月 / 5月 / 6月						4 平　年　月	
		1 明 2 大 3 昭 4 平　年　月　日	通常 / 短時間			4月 / 5月 / 6月						4 平　年　月	
		1 明 2 大 3 昭 4 平　年　月　日	通常 / 短時間			4月 / 5月 / 6月						4 平　年　月	

1．報酬月額の「平均額」欄は、４・５・６月の報酬の合計額を３で除して得た額を記入してください。
2．通常の労働者の支払基礎日数は１７日以上、短時間労働者の支払基礎日数は１１日以上です。