

# 事業所現況書（初期提出）

編入用

事業所名			年金整理記号	
			協会けんぽ 記号	
所在地	〒		事務担当者名	
			電話	
被保険者数	男	女	計	
	名	名	名	
標準報酬月額 (1人当たり)	円	円	円	
平均賞与額	1人当たり(年間)			円
平均年齢	才	才	才	
被扶養者数	名	扶養率	%	
保険料納入状況 (過去12ヶ月)	①納期内納入	月		
	②指定期限内納入	月		
	③指定期限を超過した納入	月		
事業内容			主なる製品名	
支店・工場等の 有無	有 無	本社	名	名
			名	名
			名	名
加入団体				
長期療養者	傷病手当金受給者	名	高額療養費受給者	名
	(傷病名)		(傷病名)	
紹介者			申込年月日	