

賞与

健康保険 被保険者賞与支払届

年 月 日提出

提出者記入欄	事業所番号	賞与支払年月日	
	支給総人数 ※2枚目以降記入不要	人	賞与支払額（総額） ※2枚目以降記入不要
	事業所所在地	1円単位でご記入下さい	
	事業所名称	円	
事業主氏名	〒 _____		
電話番号	(_____) _____		

決裁日付		年 月 日			
常務理事	事務長	グループ 統括	課長	係長	担当

受付印

社会保険労務士記載欄 | 氏名等

項目名	① 被保険者等番号	② 被保険者氏名	③ 生年月日	⑥ 備考（賞与以外の場合はその名称） 例：帰省旅費
	賞与支払年月日	④ 賞与支払額	⑤ 賞与額（千円未満は切捨て）	

1	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑥
	上記賞与支払年月日と同じときは不要 年 月 日	④ 通貨 円	① 現物 円	
2	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑥
	上記賞与支払年月日と同じときは不要 年 月 日	④ 通貨 円	① 現物 円	
3	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑥
	上記賞与支払年月日と同じときは不要 年 月 日	④ 通貨 円	① 現物 円	
4	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑥
	上記賞与支払年月日と同じときは不要 年 月 日	④ 通貨 円	① 現物 円	
5	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑥
	上記賞与支払年月日と同じときは不要 年 月 日	④ 通貨 円	① 現物 円	
6	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑥
	上記賞与支払年月日と同じときは不要 年 月 日	④ 通貨 円	① 現物 円	
7	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑥
	上記賞与支払年月日と同じときは不要 年 月 日	④ 通貨 円	① 現物 円	
8	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑥
	上記賞与支払年月日と同じときは不要 年 月 日	④ 通貨 円	① 現物 円	
9	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑥
	上記賞与支払年月日と同じときは不要 年 月 日	④ 通貨 円	① 現物 円	
10	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑥
	上記賞与支払年月日と同じときは不要 年 月 日	④ 通貨 円	① 現物 円	