

秘密

被保険者賞与支払届

審査	入力	一次	二次	発送

①事業所記号 (厚年)	
②事業所記号 (健保)	

④ 賞与支払年月日

		年		月	日



	③被保険者番号	④生年月日	⑤賞与額(合計)	⑥被保険者の氏名性別	
				⑦賞与額	⑧通貨によるものの額
A	厚	年 月 日	千円	⑥	
	健			⑧	⑨
B	厚	年 月 日	千円	⑥	
	健			⑧	⑨
C	厚	年 月 日	千円	⑥	
	健			⑧	⑨
D	厚	年 月 日	千円	⑥	
	健			⑧	⑨
E	厚	年 月 日	千円	⑥	
	健			⑧	⑨
F	厚	年 月 日	千円	⑥	
	健			⑧	⑨
G	厚	年 月 日	千円	⑥	
	健			⑧	⑨
H	厚	年 月 日	千円	⑥	
	健			⑧	⑨
I	厚	年 月 日	千円	⑥	
	健			⑧	⑨
J	厚	年 月 日	千円	⑥	
	健			⑧	⑨

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	

年 月 日 提出

受付日付印