

秘密

健康保険 被保険者賞与支払届



令和 2 年 月 日

提出者記入欄	事業所記号	
	事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒 _____
	事業所名称	
	事業主氏名	Ⓜ ※ 押印または自署
	電話番号	() _____

受付印

社会保険労務士記載欄

氏名等

Ⓜ

項目名	① 被保険者整理番号	② 被保険者氏名	③ 生年月日	⑧ 備考
	④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与支払額	⑥ 賞与額(千円未満は切捨て)	

共通 ④ 賞与支払年月日(共通) 8.令和 年 月 日 ←1枚ずつ必ず記入してください。

1	①	②	③	⑧
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 8.令和 年 月 日	⑤(通貨) 円	⑥(合計⑦+⑧)千円未満は切捨て 円	⑦(現物) 円
2	①	②	③	⑧
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 8.令和 年 月 日	⑤(通貨) 円	⑥(合計⑦+⑧)千円未満は切捨て 円	⑦(現物) 円
3	①	②	③	⑧
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 8.令和 年 月 日	⑤(通貨) 円	⑥(合計⑦+⑧)千円未満は切捨て 円	⑦(現物) 円
4	①	②	③	⑧
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 8.令和 年 月 日	⑤(通貨) 円	⑥(合計⑦+⑧)千円未満は切捨て 円	⑦(現物) 円
5	①	②	③	⑧
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 8.令和 年 月 日	⑤(通貨) 円	⑥(合計⑦+⑧)千円未満は切捨て 円	⑦(現物) 円
6	①	②	③	⑧
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 8.令和 年 月 日	⑤(通貨) 円	⑥(合計⑦+⑧)千円未満は切捨て 円	⑦(現物) 円
7	①	②	③	⑧
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 8.令和 年 月 日	⑤(通貨) 円	⑥(合計⑦+⑧)千円未満は切捨て 円	⑦(現物) 円
8	①	②	③	⑧
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 8.令和 年 月 日	⑤(通貨) 円	⑥(合計⑦+⑧)千円未満は切捨て 円	⑦(現物) 円
9	①	②	③	⑧
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 8.令和 年 月 日	⑤(通貨) 円	⑥(合計⑦+⑧)千円未満は切捨て 円	⑦(現物) 円
10	①	②	③	⑧
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 8.令和 年 月 日	⑤(通貨) 円	⑥(合計⑦+⑧)千円未満は切捨て 円	⑦(現物) 円