

理 事 長	常務理事	事 務 長	担 当 者

健康保険被保険者賞与支払届総括表

事業所番号	事業所名称

賞与の名称	賞与支払予定年月	賞与支払年月日
	令和 年 月	令和 年 月 日

被保険者数	賞与を支給した被保険者数
人	人

賞与支払総額			標準賞与総額(※千円未満切捨て)		
		円			千円

令和 年 月 日提出

事業所所在地	〒
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	

受 付 印