

健康保険被保険者賞与支払届

理事長	常務理事	事務長	担当者

④ 賞与支払年月日

元号	年	月	日			

① 事業所記号	①	⑦ 賞与支払 予定年月	⑦ 令和 年 月
---------	---	----------------	----------

	② 被保険者証番号	③ 生年月日	※ CD	④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額(合計)	④ 被保険者の氏名		⑥ 種別
						賞与額		
						⑦ 通貨によるものの額	⑧ 現物によるものの額	⑥ 作成原因
①	②	③		④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額(合計)			⑦
		元号 年 月 日				円	円	⑥ 送信
②	②	③		④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額(合計)			⑦
		元号 年 月 日				円	円	⑥ 送信
③	②	③		④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額(合計)			⑦
		元号 年 月 日				円	円	⑥ 送信
④	②	③		④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額(合計)			⑦
		元号 年 月 日				円	円	⑥ 送信
⑤	②	③		④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額(合計)			⑦
		元号 年 月 日				円	円	⑥ 送信
⑥	②	③		④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額(合計)			⑦
		元号 年 月 日				円	円	⑥ 送信
⑦	②	③		④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額(合計)			⑦
		元号 年 月 日				円	円	⑥ 送信
⑧	②	③		④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額(合計)			⑦
		元号 年 月 日				円	円	⑥ 送信
⑨	②	③		④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額(合計)			⑦
		元号 年 月 日				円	円	⑥ 送信
⑩	②	③		④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額(合計)			⑦
		元号 年 月 日				円	円	⑥ 送信
⑪	②	③		④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額(合計)			⑦
		元号 年 月 日				円	円	⑥ 送信
⑫	②	③		④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額(合計)			⑦
		元号 年 月 日				円	円	⑥ 送信

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

令和 年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地 〒

事業所名称

事業主氏名

電話

() 局 番

◎※印欄は、記入しないでください。