

健康保険 被保険者賞与支払届

令和 3 年 7 月 30 日提出

提出者記入欄	事業所整理記号	—	999	事業所毎に数字が割り振られています。被保険者証にも記載されています。	受付印	
	事業所所在地	〒 123 — 4567 神奈川県横浜市中区〇〇町 1-20-3				
	事業所名称	健保自動車 株式会社				
	事業主氏名	健保 太郎				
電話番号	045 (123) 4567			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	⑦ 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)	9.令和	0	3	年	0	7	月	2	5	日	賞与支払年月日を記入してください。○で囲んでください
----	---------------	------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----------------------------

1	① 63 ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	② 健保 夢子 ⑤(通貨) 980,800 円 ⑥(現物)	③ 5-501230 ⑥(合計⑦+⑧) 千円未満は切捨て 980,000 円	⑦ 1. 二以上勤務
2	① ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	② ⑤(通貨) ⑥(現物)	③ ⑥(合計⑦+⑧) 千円未満は切捨て ,000 円	⑦ 1. 二以上勤務
<p>上段の「④賞与支払年月日(共通)」欄に記入した賞与支払年月日と異なる場合に実際の賞与支払年月日を記入して下さい。</p> <p>通貨によって実際に支給した賞与の金額(総支給額であって、手取り額ではありません)を記入して下さい。</p> <p>通貨以外のもの(現物)により支給した賞与を金銭に換算して記入して下さい。</p> <p>⑦欄と⑧欄の合計から1,000円未満を切り捨てた額を記入して下さい。</p>				
4	① ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	② ⑤(通貨) ⑥(現物)	③ ⑥(合計⑦+⑧) 千円未満は切捨て ,000 円	⑦ 1. 二以上勤務
5	① ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	② ⑤(通貨) ⑥(現物)	③ ⑥(合計⑦+⑧) 千円未満は切捨て ,000 円	⑦ 1. 二以上勤務
6	① ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	② ⑤(通貨) ⑥(現物)	③ ⑥(合計⑦+⑧) 千円未満は切捨て ,000 円	⑦ 1. 二以上勤務
7	① ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	② ⑤(通貨) ⑥(現物)	③ ⑥(合計⑦+⑧) 千円未満は切捨て ,000 円	⑦ 1. 二以上勤務
8	① ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	② ⑤(通貨) ⑥(現物)	③ ⑥(合計⑦+⑧) 千円未満は切捨て ,000 円	⑦ 1. 二以上勤務
9	① ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	② ⑤(通貨) ⑥(現物)	③ ⑥(合計⑦+⑧) 千円未満は切捨て ,000 円	⑦ 1. 二以上勤務
10	① ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	② ⑤(通貨) ⑥(現物)	③ ⑥(合計⑦+⑧) 千円未満は切捨て ,000 円	⑦ 1. 二以上勤務

※ 氏名は、文字数の関係ですべて表示されない場合があります。