

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					
令和					
	年		月		日

①事業所記号	①

②被保険者番号		③生年月日	④賞与支払年月日	⑤賞与額(合計)	④被保険者の氏名	
					賞与額	
					㊟通貨によるものの額	㊞現物によるものの額
A	②	③	④賞与支払年月日	⑤賞与額(合計)	①	
		元号 年 月 日	令和 年 月 日	千円	㊟	㊞
B	②	③	④賞与支払年月日	⑤賞与額(合計)	①	
		元号 年 月 日	令和 年 月 日	千円	㊟	㊞
C	②	③	④賞与支払年月日	⑤賞与額(合計)	①	
		元号 年 月 日	令和 年 月 日	千円	㊟	㊞
D	②	③	④賞与支払年月日	⑤賞与額(合計)	①	
		元号 年 月 日	令和 年 月 日	千円	㊟	㊞
E	②	③	④賞与支払年月日	⑤賞与額(合計)	①	
		元号 年 月 日	令和 年 月 日	千円	㊟	㊞
F	②	③	④賞与支払年月日	⑤賞与額(合計)	①	
		元号 年 月 日	令和 年 月 日	千円	㊟	㊞
G	②	③	④賞与支払年月日	⑤賞与額(合計)	①	
		元号 年 月 日	令和 年 月 日	千円	㊟	㊞
H	②	③	④賞与支払年月日	⑤賞与額(合計)	①	
		元号 年 月 日	令和 年 月 日	千円	㊟	㊞
I	②	③	④賞与支払年月日	⑤賞与額(合計)	①	
		元号 年 月 日	令和 年 月 日	千円	㊟	㊞
J	②	③	④賞与支払年月日	⑤賞与額(合計)	①	
		元号 年 月 日	令和 年 月 日	千円	㊟	㊞

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	⑨	
電話	() 局	番