健康保険 被保険者賞与支払届

	事業所記	2号	提出日:	令和	年	月		目							受付日	付印	
事業主欄	事業所 所在地	 															
	事業所名称																
	事業主								i								
	氏名									社会保険	対務士の	提出代行者	Ť				
	電話番号		()												
共		学上士北 左 日 日		0.00		年		月		目							
通		賞与支払年月日		9.令和													
1	番号			氏名							生年月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和		年	F	3	П
	賞与	⑦(現金)		⑦(現物)			賞	与額	合計⑦	+① (千	円未満はり	切り捨て)	備考		以上勤務 一月内の賞	与合簋	
	支払額		円				円	7 11/				千円	viii 3	(初回	回支払日:		日)
2	番号			氏名							生年 月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和		年	F	3	B
	賞与	⑦(現金)		①(現物)			賞	与額	合計⑦	+⑦ (千	円未満はり	切り捨て)	備考		以上勤務 一月内の賞	与合算	
	支払額		円		1		円					千円			回支払日:		日)
3	番号			氏名							生年 月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和		年	F	3	B
	賞与	⑦(現金)		⑦(現物)			當	与額	合計⑦	+⑦ (千	円未満はり	切り捨て)	備考		以上勤務 一月内の賞	与 会管	
	支払額		円				円	7 /21			,	千円	viii 3	(初回	回支払日:		日)
4	番号			氏名							生年 月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和		年	F	3	B
	賞与	⑦(現金)		⑦(現物)			営	与額	合計⑦	+① (千	円未満はり	切り捨て)	借去		以上勤務 一月内の賞	- 日本管	
	支払額		円		_		円	子识				千円	湘石		一月7900頁 回支払日:		日)
5	番号			氏名							生年 月日	5. 昭和 7. 平成 9. 令和		年	F	7	
	賞与	⑦(現金)		①(現物)	1		Mr.	la stope	合計⑦	+① (千	円未満はり				以上勤務		•
	支払額		円				質 円	与額				千円	備考		一月内の賞 回支払日:		日)

- ・賞与額は、現金による支払額及び現物による支払額の合計額から千円未満を切り捨て、千円単位でご記入ください。 (1000 万円以上の場合は 9999 とご記入下さい)
- ・現金による支払額及び現物による支払額は、円単位でご記入ください。
- ・年4回以上支払われる賞与等については標準報酬月額の対象となりますので、「被保険者報酬月額算定基礎届」「被保険者報酬月額変更届」に記入する報酬月額に算入してください。
- ・標準賞与額の上限は年間(4月~3月)の累計で573万円となります。転職転勤等、以前の勤務先での賞与額と合算して同一の保険者で上限を超える場合は「健康保険標準賞与額累計申出書」の提出が必要となります。

常務理事	事務長		担当		