

健康保険 被保険者賞与支払届
総括表

| | | | | |
|------|-----|----|----|---|
| 常務理事 | 事務長 | 課長 | 係長 | 係 |
| | | | | |

| |
|--------|
| ①事業所記号 |
| 750 |

(記入例)

| | | | | |
|-------------|---------|---------|---------|------------|
| (ア)賞与支払予定年月 | ②賞与支払年月 | | ③支給・不支給 | |
| 平成 ○○年 ○○月 | 平成 | 年 ○○ | 月 ○○ | 支給 0 不支給 1 |

| | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-----------------|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|
| (イ)賞与を支給した被保険者数 人 | (ウ) 賞与支払総額 円 | | | | | | | | | | | |
| 150 | | | | | 7 | 5 | 2 | 5 | 6 | 2 | 0 | 1 |

| |
|---------------|
| (エ)被保険者数 人 |
| 155 |

| | | | | | | | | |
|----------|----------------|---------|---|---|--------------|---|---|---|
| (オ)賞与の名称 | (カ)変更前の賞与支払予定月 | | | | ④変更後の賞与支払予定月 | | | |
| 夏季賞与 | 月 7 | 月 12 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 |

平成 ○○年 ○○月 ○○日 提出

| |
|------------|
| 社会保険労務士記載欄 |
| (印) |

| |
|-------|
| 受付日付印 |
| |

| | | | |
|--------|-----------------------------|-----|--|
| 事業所所在地 | 〒 123-4567 東京都中央区日本橋本町○○-○○ | | |
| 事業所名称 | 伊藤忠○○○(株) | | |
| 事業主氏名 | 代表取締役 健保 太郎 | (印) | |

- 【記入上の注意】
- (ウ)賞与支給総額欄は、全被保険者の賞与支給額を集計した総額を記入してください。標準賞与額(1000円未満切り捨てた額)の総額ではありません。
 - (エ)賞与を支給した日現在の被保険者数を記入してください。
 - FD(磁気媒体)で届出する場合は、FD用総括表と併せてご提出ください。

健康保険 被保険者賞与支払届
総括表

| | | | | | |
|------|-----|-------|------|----|---|
| 常務理事 | 事務長 | 事務長代行 | 業務課長 | 係長 | 係 |
| | | | | | |

| |
|--------|
| ①事業所記号 |
| |

| | | | | |
|-------------|---------|---|---------|------------|
| (ア)賞与支払予定年月 | ②賞与支払年月 | | ③支給・不支給 | |
| 平成 年 月 | 平成 | 年 | 月 | 支給 0 不支給 1 |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| (イ)賞与を支給した被保険者数 人 | (ウ) 賞与支払総額 円 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| |
|---------------|
| (エ)被保険者数 人 |
| |

| | | | | | | | | |
|----------|----------------|---|---|---|--------------|---|---|---|
| (オ)賞与の名称 | (カ)変更前の賞与支払予定月 | | | | ④変更後の賞与支払予定月 | | | |
| | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 |

平成 年 月 日 提出

| |
|------------|
| 社会保険労務士記載欄 |
| (印) |

| |
|-------|
| 受付日付印 |
| |

| |
|-----------|
| 事業所所在地 〒 |
| 事業所名称 |
| 事業主氏名 (印) |

- 【記入上の注意】
- (ウ)賞与支給総額欄は、全被保険者の賞与支給額を集計した総額を記入してください。標準賞与額(1000円未満切り捨てた額)の総額ではありません。
 - (エ)賞与を支給した日現在の被保険者数を記入してください。
 - FD(磁気媒体)で届出する場合は、FD用総括表と併せてご提出ください。