

様式コード
2 2 6 5

健康保険 被保険者賞与支払届

常務理事	事務(局)長	部長	課長	課長補佐	担当者

令和 年 月 日

提出者記入欄	事業所所在地	〒 —
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	

健康保険の記号

社会保険労務士記載欄
氏名等

① 健康保険被保険者等番号	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)	

④ 賞与支払年月日(共通)	←1枚ずつ必ず記入してください。
---------------	------------------

1	①	②	③	⑦ 1 <input type="checkbox"/> 二以上勤務
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑥(合計㊦+㊧)千円未満は切捨て 円	2 <input type="checkbox"/> 同一月内の賞与合算 (初回支払日:)
2	①	②	③	⑦ 1 <input type="checkbox"/> 二以上勤務
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑥(合計㊦+㊧)千円未満は切捨て 円	2 <input type="checkbox"/> 同一月内の賞与合算 (初回支払日:)
3	①	②	③	⑦ 1 <input type="checkbox"/> 二以上勤務
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑥(合計㊦+㊧)千円未満は切捨て 円	2 <input type="checkbox"/> 同一月内の賞与合算 (初回支払日:)
4	①	②	③	⑦ 1 <input type="checkbox"/> 二以上勤務
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑥(合計㊦+㊧)千円未満は切捨て 円	2 <input type="checkbox"/> 同一月内の賞与合算 (初回支払日:)
5	①	②	③	⑦ 1 <input type="checkbox"/> 二以上勤務
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑥(合計㊦+㊧)千円未満は切捨て 円	2 <input type="checkbox"/> 同一月内の賞与合算 (初回支払日:)
6	①	②	③	⑦ 1 <input type="checkbox"/> 二以上勤務
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑥(合計㊦+㊧)千円未満は切捨て 円	2 <input type="checkbox"/> 同一月内の賞与合算 (初回支払日:)
7	①	②	③	⑦ 1 <input type="checkbox"/> 二以上勤務
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑥(合計㊦+㊧)千円未満は切捨て 円	2 <input type="checkbox"/> 同一月内の賞与合算 (初回支払日:)
8	①	②	③	⑦ 1 <input type="checkbox"/> 二以上勤務
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑥(合計㊦+㊧)千円未満は切捨て 円	2 <input type="checkbox"/> 同一月内の賞与合算 (初回支払日:)
9	①	②	③	⑦ 1 <input type="checkbox"/> 二以上勤務
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑥(合計㊦+㊧)千円未満は切捨て 円	2 <input type="checkbox"/> 同一月内の賞与合算 (初回支払日:)
10	①	②	③	⑦ 1 <input type="checkbox"/> 二以上勤務
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑥(合計㊦+㊧)千円未満は切捨て 円	2 <input type="checkbox"/> 同一月内の賞与合算 (初回支払日:)

受付印