

記入の必要はありません。

記入例

健康保険 被保険者賞与支払届

常務理事	事務長	課長	係

④賞与支払年月日
 7 2 8 0 6 2 4

健康保険被保険者の記号 999

健康保険被保険者の記号を必ず記入してください。

賞与の支払年月日を記入してください。
年月日は、各々2ケタの数字で記入します。
(1ケタの場合、十の位は「0」を記入します。)

①事業所整理記号	②被保険者整理番号	③生年月日	CD	④賞与支払年月日	⑤賞与額(合計)	⑥被保険者の氏名	⑦種別
	A	5330527		7 2 8 0 6 2 4	6 0 0	健保 良一	1
	B	7040723			4 0 0	健保 和子	2
	C	5351205			6 2 4	倉庫 大介	1
	D	5600618		7 2 8 0 6 2 7	4 8 7	倉庫 一郎	1
	E						
	F						
	G						
	H						
	I						
	J						

被保険者番号を記入してください。

被保険者の氏名を記入してください。

被保険者の生年月日を記入してください。
元号は、以下の区分にしたがって数字を記入し、
年月日は各々2ケタの数字で記入してください。
(1ケタの場合、十の位は「0」を記入します。)

次の区分にしたがって該当する被保険者種別を記入してください。
1:坑内員以外の男子
2:女子
3:坑内員

【元号の区分】
昭和:5 平成:7

自社製品等、通貨以外の現物により支給した賞与を金銭に換算して記入してください。
※「厚生労働大臣が定める現物給与の価額」に基づきます。

賞与の支払年月日を記入しますが、上段の「④賞与支払年月日」と同日の被保険者については記入の必要はありません(空欄のまま)。
年月日は各々2ケタの数字で記入してください。
(1ケタの場合、十の位は「0」を記入します。)

通貨によって実際に支給した賞与の金額を記入してください。

「⑦通貨によるものの額」と「⑧現物によるものの額」の合計額を千円未満切り捨て右つづめで記入してください。

事業主印を押印してください。

健康保険組合への提出日を記入してください。

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 平成 28 年 6 月 28 日 提出

社会保険労務士記載欄

事業所所在地 〒135-0047 東京都江東区富岡×-×-×
 事業所名称 株式会社 そうごけんぽ
 事業主氏名 代表取締役社長 健保 一郎
 電話 03 (1234) 局 5678 番

◎※印欄は、記入しないでください。
◎記入方法は裏面にありますので、よく読んで記入してください。

