

## 記入例 | 賞与支払届

平成 30 年 8 月 1 日提出

提出者記入欄	健康保険 被保険者証記号	1 2 3 4
	厚生年金保険 事業所整理記号	
	事業所所在地	〒 111 - 1111 東京都〇〇区〇〇町1-2-3
	事業所名称	〇〇〇〇株式会社
事業主氏名	代表取締役社長 〇〇 〇〇〇	(印)
電話番号	03 ( 1234 ) 5678	

\* 事業主の押印は、署名（自筆）の場合は省略できます。

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

項目名	① 被保険者整理番号	② 被保険者氏名	③ 生年月日	⑦ 個人番号等（70歳以上被用者）
	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）	⑧ 備考

共通	④ 賞与支払年月日（共通）	7.平成 3 0 年 0 7 月 2 0 日
----	---------------	------------------------

1	①	12	②	〇〇〇 〇〇	③	5.昭和 10 12 01 7.平成 年 月 日	
	上記「共通」と同じときは不要		⑤ 通貨	415,000 円	④ 現物	0 円	⑥ 合計（⑤+④）
	7.平成	年 月 日					

記入方法 | 記入例を参考に次の事項に注意のうえご記入ください。

- |               |   |
|---------------|---|
| ① 被保険者整理番号    | 資格取得時に払い出された被保険者整理番号（保険証番号）をご記入ください。  |
| ④ 賞与支払年月日（共通） | 事業所における賞与支払年月日をご記入ください。<br>なお、各被保険者欄にある「④賞与支払年月日」欄は、「④賞与支払年月日（共通）」と異なる方のみご記入ください。   |
| ⑤ 賞与支払額       | 「⑦（通貨）」は、賞与・手当等名称を問わず労働の対償として、3か月を超える期間ごとに金銭（通貨）で支払われるすべての金額をご記入ください。<br>・年間4回以上支払われる賞与等は、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』又は『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。<br>「④（現物）」は、賞与のうち食事・住宅・被服等、金銭（通貨）以外で支払われるものについてご記入ください。<br>・現物によるものの額は、厚生労働大臣によって定められた額（食事、住宅については都道府県ごとに定められた価格、その他被服等は時価により算定した額）をご記入ください。 |
| ⑥ 賞与額         | 「⑦通貨」と「④現物」の合計から1,000円未満切捨てした金額をご記入ください。  |
| ⑧ 備考          |   |