

健康保険 被保険者賞与支払届
— 総括表 —

平成 年 月 日提出

常務理事	事務長	課長	係

受付印

提出者記入欄	健康保険 被保険者証記号	
	厚生年金保険 事業所整理記号	
	事業所 所在地	〒 ー
	事業所 名称	
	事業主 氏名	(印)
電話番号	()	

社会保険労務士記載欄 氏名等
(印)

・この届書は、賞与の支給がなかった場合にも提出してください。

賞与支払情報	賞与支払予定年月	7.平成 年 月	
	① 賞与支払年月	7.平成 年 月	
	② 支給の有無	0. 支給 1. 不支給	※「1.不支給」の場合、以下③～⑥欄への記入は 必要ありません。

賞与支払情報内訳	③ 被保険者人数	人	④ 賞与支給人数	人
	⑤ 賞与支給総額	0 0 0 円		
	⑥ 賞与の名称			

・従前の賞与支払予定月を変更する場合は以下⑦も記入してください。

変更	⑦ 賞与支払予定月の変更	月 月 月 月	賞与支払予定月変更前	月 月 月 月

記入方法 | 次の事項に注意のうえご記入ください。

- | | |
|--------------|---|
| ① 賞与支払年月 | 賞与を支給した年月をご記入ください。
『被保険者賞与支払届』に記入した賞与支給月が2カ月にまたがる場合は、1カ月ごとに総括表を作成してください。 |
| ② 支給の有無 | 賞与を支給した場合は「0.支給」を、支給がなかった場合は「1.不支給」を○で囲んでください。
「1.不支給」の場合は、以下③～⑥欄への記入は必要ありません。 |
| ③ 被保険者人数 | 賞与を支給した日現在の、被保険者人数をご記入ください。
賞与を支給した人数ではありませんのでご注意ください。 |
| ④ 賞与支給人数 | 賞与を支給した被保険者人数をご記入ください。 |
| ⑤ 賞与支給総額 | 『被保険者賞与支払届』の「⑥賞与額」欄に記入した賞与額(千円未満切捨て)の総計をご記入ください。 |
| ⑥ 賞与の名称 | 夏期賞与、冬期賞与、決算賞与、期末手当等、支給した賞与の種類別にその名称をご記入ください。 |
| ⑦ 賞与支払予定月の変更 | 今後の賞与支払予定月が、現在登録されている賞与支払予定月と異なる場合に、変更後の予定月をご記入ください。 |