

届書コード	※処理区分
265	

健康保険 被保険者賞与支払届

※ 届出コード	事業所整理符号	事業所番号

④ 賞与支払年月日
年 月 日

① 事業所整理記号	①	⑦ 賞与支払予定年月	⑦ 年 月
-----------	---	------------	-------

	②被保険者整理番号	③生年月日	④賞与支払年月日	⑤賞与額(合計)	① 被 保 険 者 の 氏 名		④ 種 別
					賞	与 額	⑥ ※ 作成原因
					⑦ 通貨によるもの	⑧ 現物によるもの	
(A)				千円	⑦	⑧	④
(B)				千円	⑦	⑧	④
(C)				千円	⑦	⑧	④
(D)				千円	⑦	⑧	④
(E)				千円	⑦	⑧	④
(F)				千円	⑦	⑧	④
(G)				千円	⑦	⑧	④
(H)				千円	⑦	⑧	④
(I)				千円	⑦	⑧	④
(J)				千円	⑦	⑧	④

社 会 保 険 労 務 士 記 載 欄

年 月 日提出

事業所所在地 〒	—
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	()局 番

◎※印欄は記入しないでください。

◎記入方法並びに印字されている数字の説明が裏面にありますので、よく読んでご記入してください。