

健康保険 被保険者賞与支払届

届書コード	処理区分
2 6 5	届

常務理事	事務長	部長	課	記入例	頁番号

厚生年金基金番号	基金の事業所番号	賞与支払年月日
基金加入事業所はご記入ください。		平成 22 年 06 月 15 日

健康保険被保険者証の記号
1 1 1 1

事業所整理記号	0 1 - A B C
---------	-------------

⑦ 賞与支払予定年月	平成 22 年 06 月
------------	--------------

枝番号	被保険者整理番号	生年月日	賞与支払年月日	賞与額(合計)	⑧ 加入員の氏名		⑨ 種別
	被保険者番号(健保)	加入員番号	標準賞与額(健保)	賞与標準給与額(厚年)	⑩ 賞与額(通貨によるものの額)	⑪ 賞与額(現物によるものの額)	
01	2200	元号 年 月 日 5 5 0 0 1 0 1	平成 22 年 06 月 15 日	300 千円	⑩ 運輸 太郎		⑨ 5
	2222	加入員番号 基金加入事業所はご記入ください。	300 千円	300 千円	⑩ 300,000 円	⑪ 0 円	
02	1000	元号 年 月 日 5 2 0 0 1 0 1	平成 22 年 06 月 15 日	6,000 千円	⑩ 運送 一郎		⑨ 5
	1200	加入員番号 基金加入事業所はご記入ください。	5,400 千円	1,500 千円	⑩ 6,000,000 円	⑪ 0 円	
03		元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	⑩		⑨
		加入員番号	千円	千円	⑩ 円	⑪ 円	
04		元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	⑩		⑨
		加入員番号	千円	千円	⑩ 円	⑪ 円	
05		元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	⑩		⑨
		加入員番号	千円	千円	⑩ 円	⑪ 円	
06		元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	⑩		⑨
		加入員番号	千円	千円	⑩ 円	⑪ 円	
07		元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	⑩		⑨
		加入員番号	千円	千円	⑩ 円	⑪ 円	
08		元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	⑩		⑨
		加入員番号	千円	千円	⑩ 円	⑪ 円	
09		元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	⑩		⑨
		加入員番号	千円	千円	⑩ 円	⑪ 円	
10		元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	⑩		⑨
		加入員番号	千円	千円	⑩ 円	⑪ 円	

平成 年 月 日提出

受付日付印

社会保険労務士記載欄	

事業所所在	〒 - × × × × × 神戸市中央区 町 × × ×
事業所名称	株式会社
事業主氏名	代表取締役
電話	() - × × × × ×



印欄は、記入しないでください。