

健康保険 賞与支払届

常務	事務長		扱者

令和 年 月 日 提出

提出者記入欄	事業所記号	
	事業所所在地	〒 -
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	()

受付印

社会保険労務士記載欄
氏名等

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 備考
	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)	

共通 ④ 賞与支払年月日(共通) 令和 年 月 日 ← 1枚ずつ必ず記入してください。

1	①	②	③ <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 年 月 日	⑦
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑧(現物) 円	⑥(合計㊦+⑧)千円未満は切捨て 千円
2	①	②	③ <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 年 月 日	⑦
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑧(現物) 円	⑥(合計㊦+⑧)千円未満は切捨て 千円
3	①	②	③ <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 年 月 日	⑦
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑧(現物) 円	⑥(合計㊦+⑧)千円未満は切捨て 千円
4	①	②	③ <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 年 月 日	⑦
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑧(現物) 円	⑥(合計㊦+⑧)千円未満は切捨て 千円
5	①	②	③ <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 年 月 日	⑦
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑧(現物) 円	⑥(合計㊦+⑧)千円未満は切捨て 千円
6	①	②	③ <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 年 月 日	⑦
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑧(現物) 円	⑥(合計㊦+⑧)千円未満は切捨て 千円
7	①	②	③ <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 年 月 日	⑦
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑧(現物) 円	⑥(合計㊦+⑧)千円未満は切捨て 千円
8	①	②	③ <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 年 月 日	⑦
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑧(現物) 円	⑥(合計㊦+⑧)千円未満は切捨て 千円
9	①	②	③ <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 年 月 日	⑦
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑧(現物) 円	⑥(合計㊦+⑧)千円未満は切捨て 千円
10	①	②	③ <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 年 月 日	⑦
	④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	⑤ ㊦(通貨) 円	⑧(現物) 円	⑥(合計㊦+⑧)千円未満は切捨て 千円

記入方法

提出者記入欄 : 事業所整理記号は下図を参照し、新規適用時または名称・所在地変更時に付された記号を記入してください。
事業主の押印は、署名(白筆)の場合は必要ありません。

事業所 記号	9	9	9
-----------	---	---	---

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を、必ず記入してください。

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記入してください。
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)」と異なる方のみ記入してください。

⑤賞与支払額 : 「㉞(通貨)」には、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記入してください。
※年間4回以上支払われる賞与等について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』または『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。
「㉟(現物)」には、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記入してください。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額、その他被服等は時価により算定した額)を記入してください。
(健康保険組合の場合、別途規約により定めがある場合があります。)

⑥賞与額 : 「㉞通貨」と「㉟現物」の合計から1,000円未満切捨てした金額を記入してください。

⑦備考 : 必要に応じて記入してください。(二以上事業所勤務者はその旨を記載ください。)