健康保険

被保険者賞与支払届

常務理事	事務長	課　長	係　長	係

④ 賞与支払年月日
平成○○年○○月○○日

健康保険組合被保険者証の記号	⑦ 賞与支払予定年月
	平成　○○年○○月

社会保険労務士記載欄

㊞

②健康保険被保険者証の番号	③ 生年月日	④ 賞与支払年月日	⑤厚生年金の賞与額（合計） 健康保険の賞与額（合計）	㋑ 被保険者の氏名 賞与額 ㋒ 通貨によるものの額 ㋓ 現物によるものの額	㋔種別 ⑥作成 ※原因
② 健保証番号	③元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	㋑ 厚生　三郎 ㋒ ○○○,○○○ 円 ㋓ 0 円	㋔ 1 ⑥
00001	5 ○○ ○○ ○1	○○ ○○ ○○	○○○		
② 健保証番号	③元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	㋑ 協会　次郎 ㋒ ○○○,○○○ 円 ㋓ 0 円	㋔ 1 ⑥
00002	5 ○○ ○○ ○2	○○ ○○ ○○	○○○		
② 健保証番号	③元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	㋑ 健保　太郎 ㋒ ○○○,○○○ 円 ㋓ 0 円	㋔ 1 ⑥
99999	5 ○○ ○○ ○○	○○ ○○ ○○	○○○		
② 健保証番号	③元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	㋑ ㋒ 円 ㋓ 円	㋔ ⑥
② 健保証番号	③元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	㋑ ㋒ 円 ㋓ 円	㋔ ⑥
② 健保証番号	③元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	㋑ ㋒ 円 ㋓ 円	㋔ ⑥
② 健保証番号	③元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	㋑ ㋒ 円 ㋓ 円	㋔ ⑥
② 健保証番号	③元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	㋑ ㋒ 円 ㋓ 円	㋔ ⑥
② 健保証番号	③元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	㋑ ㋒ 円 ㋓ 円	㋔ ⑥
② 健保証番号	③元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	㋑ ㋒ 円 ㋓ 円	㋔ ⑥

事業所所在地	〒　－
事業所名称	
事業主氏名	㊞
電話	（　）局　番

平成○○年○○月○○日提出

保険料納入告知書の番号	第　号

受付日付印

大日本印刷健康保険組合理事長殿