

正

健康保険 被保険者賞与支払届

常務	事務長	係長	係

届書コード	処理区分	④賞与支払年月日	社労士コード
249	※	平成 年 月 日	

①健康保険 被保険者証の記号	③生年月日	ア 賞与支払予定年月 平成 年 月	社会保険労務士記載欄				
			印				
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賞与額(合計)	①被保険者の氏名		④種別	
				賞与額		⑥※ 作成原因	
				ワ 通貨によるもの	エ 現物によるもの		
		平成 年 月 日	千円	円	円	※	送信
		平成 年 月 日	千円	円	円	※	送信
		平成 年 月 日	千円	円	円	※	送信
		平成 年 月 日	千円	円	円	※	送信
		平成 年 月 日	千円	円	円	※	送信
		平成 年 月 日	千円	円	円	※	送信
		平成 年 月 日	千円	円	円	※	送信
		平成 年 月 日	千円	円	円	※	送信
		平成 年 月 日	千円	円	円	※	送信
		平成 年 月 日	千円	円	円	※	送信

事業所所在地 〒 ー

事業所名称

事業主氏名 印

電話 ()局 番

平成 年 月 日 提出

受付日付印

◎※印欄は、記入しないでください。

