

健康保険 被保険者賞与支払届

常務理事	事務長				担当者

①健康保険 事業所記号	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		
		②健康保険 被保険者番号	③生年月日	⑤賞与支払年月日 ※上記「賞与支払年月日（共通）」と 同じ場合は記入不要です
		⑦被保険者の氏名		⑥賞与額（合計）
		賞 与 額		
		⑧通貨によるもの	⑨現物によるもの	
	令和 年 月 日	千円	円	円
	令和 年 月 日	千円	円	円
	令和 年 月 日	千円	円	円
	令和 年 月 日	千円	円	円
	令和 年 月 日	千円	円	円
	令和 年 月 日	千円	円	円
	令和 年 月 日	千円	円	円
	令和 年 月 日	千円	円	円
	令和 年 月 日	千円	円	円
	令和 年 月 日	千円	円	円
	令和 年 月 日	千円	円	円

事業所所在地	〒	-
事業所名称		
事業主氏名		
電 話	() 局	番

令和 年 月 日 記入
受付印