

届書コード	※処理区分
265	

健康保険 被保険者賞与支払届

常務理事	事務長		担当者

※届出コード	事業所整理符号	事業所番号

④賞与支払年月日
平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

① 事業所整理記号	① 000		(ア)賞与支払(ア)平成 年 月 日
-----------	-------	--	--------------------

② 被保険者整理番号	③ 生年月日	④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額(合計)	(イ)被保険者の氏名		(オ)種別
				賞与額		⑥ ※作成原因
				(ウ)通貨によるもの	(エ)現物によるもの	(オ)
(A) 0000	○○年4月1日		2,230 千円	健保 太郎		
				(ウ) 2,230,375 円	(エ) 0 円	⑥
(B)						⑥
(C)						⑥
(D)						⑥
(E)						⑥
(F)						⑥
(G)						⑥
(H)						⑥
(I)						⑥
(J)						⑥

社会保険労務士記載欄
印

平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日提出

受付目付印

事業所所在地	〒 111 - 1111 ○○県○○市○○町100
事業所名称	○○○○株式会社
事業主氏名	○○ ○○ 印
電話	111 (111) 局 1111 番

※印欄は記入しないでください。