

(表 面)

届書コード ※処理区分 健康保険 被保険者賞与支払届
 厚生年金保険

届書コード	事業所整理符号	事業所番号

④賞与支払年月日
平成 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
年 月 日

① 事業所整理記号	①	⑦ 賞与支払 予定年月	⑦ 平成 年 月
-----------	---	----------------	----------

A	②被保険者整理番号	②生年月日	③賞与支払年月日	④賞与額(合計)	①被保険者の氏名		④種別
					賞 与 額	⑥ ※ 作成期間	
			④賞与支払年月日	⑤賞与額(合計)	①	②	③
	<input type="text"/>	③ <input type="text"/> 元号 年 月 日	平成 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①	②	③
	<input type="text"/>	③ <input type="text"/> 元号 年 月 日	平成 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①	②	③
	<input type="text"/>	③ <input type="text"/> 元号 年 月 日	平成 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①	②	③
	<input type="text"/>	③ <input type="text"/> 元号 年 月 日	平成 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①	②	③
	<input type="text"/>	③ <input type="text"/> 元号 年 月 日	平成 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①	②	③
	<input type="text"/>	③ <input type="text"/> 元号 年 月 日	平成 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①	②	③
	<input type="text"/>	③ <input type="text"/> 元号 年 月 日	平成 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①	②	③
	<input type="text"/>	③ <input type="text"/> 元号 年 月 日	平成 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①	②	③
	<input type="text"/>	③ <input type="text"/> 元号 年 月 日	平成 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①	②	③
	<input type="text"/>	③ <input type="text"/> 元号 年 月 日	平成 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	①	②	③

年 月 日 提出

社会保険労務士記載欄

事業所所在地 〒	
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	() 局 番

◎※印欄は、記入しないでください。

◎記入方法並びに印字されている数字の説明が裏面にありますので、よく読んで記入してください。

(裏面)

【元号・被保険者種別の説明】

元号 1：明治 3：大正 5：昭和 7：平成
被保険者種別 1：坑内員以外の男子 2：女子 3：坑内員
5：厚生年金基金の加入員であって、坑内員以外の男子
6：厚生年金基金の加入員である女子 7：厚生年金基金の加入員である坑内員

【記入の方法】

1. ④には、賞与（賃金、給料、俸給、手当、賞与その他いかなる名称であるかを問わず、労働者が、労働の対償として受けるすべてのもののうち、三月を超える期間ごとに受けるもの）の支払年月日を記入すること。

たとえば、平成15年8月21日の場合は、平成

1	5	0	8	2	1
---	---	---	---	---	---

 と記入すること。
年 月 日

なお、④～⑩欄外（上段）に記入した場合は、賞与支払年月日が同日の被保険者にかかる④～⑩欄の④については記入を要しないこと。

2. ⑦には、通貨で支払われた賞与額を記入すること。
3. ⑨には、食事、住宅、被服など通貨以外のもので支払われたものについて、健康保険法第46条又は厚生年金保険法第25条の規定によって厚生労働大臣又は健康保険組合が定めた価額によって算定した額を記入すること。
4. ⑥には、⑦及び⑨の合計額から、1000円未満を切り捨てた額を記入すること。

たとえば、234,765円の場合は、

2	3	4
---	---	---

 と記入すること。なお、10,000千円以上となる場合は、

9	9	9	9
---	---	---	---

 と記入すること。
千円

5. 事業主の押印については、署名（自筆）の場合は要しないものであること。
6. 本手続は電子申請による届出も可能であること。
なお、全国健康保険協会が管掌する健康保険及び厚生年金保険においては、本手続について、社会保険労務士が電子申請により本届書の提出に関する手続を事業主に代わって行う場合には、当該社会保険労務士が当該事業主の提出代行者であることを証明することができるものを本届書の提出と併せて送信することをもって、当該事業主の電子署名に代えることができること。

- 備考 1：この用紙は、日本工業規格A列4番とすること。
2：必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。