

常務理事	事務長	課長	課長代理	係長	係員

健康保険 被保険者賞与支払届
厚生年金保険 総括表

⑦ 事業所(告知番号) 被保険者証記号				① 厚生年金保険 整理記号		事業所告知番号

⑧ 賞与支払予定年月	⑨ 賞与支払年月	⑩ 支給・不支給
平成 年 月	平成 年 月	支給 0 不支給 1

⑪ 賞与を支給した 被保険者数	⑫ 賞与支払総額
人	円

⑬ 被保険者数
人

⑭ 賞与の名称	⑮ 変更前の賞与月				⑯ 変更後の賞与月			
	月	月	月	月	月	月	月	月

平成 年 月 日提出

受付日付印

組 合 名	愛知県情報サービス産業健康保険組合
-------	-------------------

社 会 保 険 労 務 士 記 載 欄
⑰

事業所所在地 〒	—
事業所名称	
事業主氏名	⑱
電 話	() 局 番

【記入上の注意】

- ⑮は、賞与の支払年月日が⑧の予定年月と異なるときに記入してください。
- ⑩は、賞与支払予定年月に賞与が有ったとき、支給「0」に丸印を付けてください。また、予定年月に支給が無かったとき、不支給「1」に丸印を付けてください。
- ⑫は、全被保険者の「賞与額」を総計した額を記入してください。
- ⑬は、賞与を支給した日現在の被保険者数を記入してください。
- ⑭は、賞与、決算手当、期末手当のように支給した賞与の種類別にその名称を記入してください。
- ⑯は、現在の賞与予定年月が⑮の賞与支払予定年月と異なるときに記入してください。
- 賞与支払予定年月に賞与の支払がない場合、⑬、⑭に記入しないでください。