

# 健康保険 被保険者賞与支払届総括表

① 事業所記号			

⑦ 賞与支払予定年月	② 賞与支払年月	③ 支給・不支給
令和 年 月	令和 年 月	支給 0 不支給 1

① 賞与を支給した被保険者数	⑧ 賞与支給総額
人	円

⑨ 被保険者人数
人

⑩ 賞与の名称	⑦ 変更前の賞与支払予定月	④ 変更後の賞与支払予定月
	月 月 月 月	月 月 月 月

令和 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 ( )	—

【記入上の注意】

- ③は、賞与の支給があったとき、支給「0」に丸印をつけてください。また、支給がなかったときは、不支給「1」に丸印をつけてください。
- ⑧は、全被保険者の賞与支払届⑥欄「賞与額（合計）」を総計した額を記入してください。
- ⑨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。
- ⑩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よる名称を記入してください。
- ④は、現在の賞与支払予定月が⑦の賞与支払予定月と異なるときに記入してください。
- 賞与の支払いが無い場合、①、⑧には記入しないでください。

受付日付印

--