

常務理事	事務長	部長	課長	係長	担当者



被保険者賞与支払届

提出者記入欄	健康保険 事業所記号	令和 年 月 日提出	受付印
	厚生年金保険 事業所整理記号		
	事業所所在地		
	事業所名称		
	事業主氏名	(印)	
	電話番号	()	
			社会保険労務士記載欄 氏名等
			(印)

項目名	① 被保険者整理番号	② 被保険者氏名	③ 生年月日	⑦ 個人番号等 (70歳以上被用者)
	④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与支払額	⑥ 賞与額 (千円未満は切捨て)	⑧ 備考

共通	④ 賞与支払年月日 (共通)	9.令和 年 月 日
----	----------------	------------

1	①	②	③ 5.昭和 年 月 日	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円	①現物 円	⑥ 合計 (⑦+①) ,000 円
2	①	②	③ 5.昭和 年 月 日	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円	①現物 円	⑥ 合計 (⑦+①) ,000 円
3	①	②	③ 5.昭和 年 月 日	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円	①現物 円	⑥ 合計 (⑦+①) ,000 円
4	①	②	③ 5.昭和 年 月 日	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円	①現物 円	⑥ 合計 (⑦+①) ,000 円
5	①	②	③ 5.昭和 年 月 日	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円	①現物 円	⑥ 合計 (⑦+①) ,000 円
6	①	②	③ 5.昭和 年 月 日	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円	①現物 円	⑥ 合計 (⑦+①) ,000 円
7	①	②	③ 5.昭和 年 月 日	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円	①現物 円	⑥ 合計 (⑦+①) ,000 円
8	①	②	③ 5.昭和 年 月 日	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円	①現物 円	⑥ 合計 (⑦+①) ,000 円
9	①	②	③ 5.昭和 年 月 日	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円	①現物 円	⑥ 合計 (⑦+①) ,000 円
10	①	②	③ 5.昭和 年 月 日	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円	①現物 円	⑥ 合計 (⑦+①) ,000 円

提出者記入欄	健康保険 事業所記号	1 2 3 4	令和 1年 5月10日提出		
	厚生年金保険 事業所整理記号				
	事業所所在地	〒 111 - 1111 東京都〇〇区〇〇町1-2-3			
	事業所名称	〇〇〇〇 株式会社			
事業主氏名	代表取締役社長 〇〇 〇〇〇				
電話番号	03 (1234) 5678				
* 事業主の押印は、署名（自筆）の場合は省略できます。					
社会保険労務士記載欄 氏名等 					
項目名	① 被保険者整理番号	② 被保険者氏名		③ 生年月日	⑦ 個人番号等（70歳以上被用者）
	④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与支払額		⑥ 賞与額（千円未満は切捨て）	⑧ 備考
共通	④ 賞与支払年月日（共通）	7	3 0 年 0 7 月 2 0 日		
1	①	12	② 〇〇〇 〇〇		③ 昭和 10 年 12 月 01 日
	上記「共通」と同じときは不要		⑤ 通貨 415,700 円	④ 現物 0 円	⑥ 合計 (⑦+④) 415 ,000 円
	7.平成 年 月 日	⑧			

記入方法 | 記入例を参考に次の事項に注意のうえご記入ください。

- | | |
|---|---|
| ① 被保険者整理番号

④ 賞与支払年月日（共通）

⑤ 賞与支払額

⑥ 賞与額

⑧ 備考 | 資格取得時に払い出された被保険者整理番号をご記入ください。

事業所における賞与支払年月日をご記入ください。
なお、各被保険者欄にある「④賞与支払年月日」欄は、「④賞与支払年月日（共通）」と異なる方のみご記入ください。

「⑦（通貨）」は、賞与・手当等名称を問わず労働の対償として、3か月を超える期間ごとに金銭（通貨）で支払われるすべての金額をご記入ください。
・年間4回以上支払われる賞与等は、標準報酬月額の対象となりますので、『被保険者報酬月額算定基礎届』又は『被保険者報酬月額変更届』に記入する報酬月額に算入してください。

「④（現物）」は、賞与のうち食事・住宅・被服等、金銭（通貨）以外で支払われるものについてご記入ください。
・現物によるものの額は、厚生労働大臣によって定められた額（食事、住宅については都道府県ごとに定められた価格、その他被服等は時価により算定した額）をご記入ください。

「⑦通貨」と「④現物」の合計から1,000円未満切捨てした金額をご記入ください。 |
|---|---|