

# 健康保険 被保険者賞与支払届

常務理事	事務長	課長	係員

事業所		
1	6	01

賞与支払年月日	賞与支払予定年月日
年 月 日	年 月 日
〇〇 〇〇 〇〇	〇〇 〇〇 〇〇

被保険者証番号	生年月日
1 2 3 4 5 6	昭. 5 平. 7 〇〇年〇〇月〇〇日
	昭. 5 年 月 日 平. 7
	昭. 5 年 月 日 平. 7
	昭. 5 年 月 日 平. 7
	昭. 5 年 月 日 平. 7
	昭. 5 年 月 日 平. 7
	昭. 5 年 月 日 平. 7
	昭. 5 年 月 日 平. 7
	昭. 5 年 月 日 平. 7
	昭. 5 年 月 日 平. 7
	昭. 5 年 月 日 平. 7
	昭. 5 年 月 日 平. 7

賞与支払年月日	賞与額(合計)	被保険者の氏名 賞与額		性別
		通貨によるものの額	現物によるものの額	
令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	千円 ※ 500	健康 太郎	0	男. ①
		500,415	0	女. 2
		円	円	
				男. 1
				女. 2
				男. 1
				女. 2
				男. 1
				女. 2
				男. 1
				女. 2
				男. 1
				女. 2
				男. 1
				女. 2

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 提出

事業所所在地	東京都千代田区岩本町3-10-1
事業所名称	山崎製パン株式会社
事業主氏名	事業 太郎
電話	00 ( 000 局) 0000 番

受付日付印

※ 賞与支給額を記入。円単位。