

# 健康保険被保険者賞与支払届

常務理事	事務長	課長	係

④ 賞与支払年月日  
 平成        
 年 月 日

① 事業所記号(健保組合)  ⑦ 賞与支払予定年月  
 平成 年 月

①  
 ②  
 ③  
 ④  
 ⑤  
 ⑥  
 ⑦  
 ⑧  
 ⑨  
 ⑩  
 ⑪

② 被保険者整理番号	③ 生年月日	④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額(合計)	健保証番号	⑥ 被保険者の氏名
	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"/> 年 月 日	⑤ 賞与額(合計) 千円未満 切捨(候補) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 千円		⑥ 通貨によるものの額 ⑦ 現物によるものの額 ⑧ 円 ⑨ 円
	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"/> 年 月 日	⑤ 賞与額(合計) 千円未満 切捨(候補) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 千円		⑧ 円 ⑨ 円
	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"/> 年 月 日	⑤ 賞与額(合計) 千円未満 切捨(候補) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 千円		⑧ 円 ⑨ 円
	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"/> 年 月 日	⑤ 賞与額(合計) 千円未満 切捨(候補) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 千円		⑧ 円 ⑨ 円
	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"/> 年 月 日	⑤ 賞与額(合計) 千円未満 切捨(候補) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 千円		⑧ 円 ⑨ 円
	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"/> 年 月 日	⑤ 賞与額(合計) 千円未満 切捨(候補) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 千円		⑧ 円 ⑨ 円
	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"/> 年 月 日	⑤ 賞与額(合計) 千円未満 切捨(候補) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 千円		⑧ 円 ⑨ 円
	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"/> 年 月 日	⑤ 賞与額(合計) 千円未満 切捨(候補) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 千円		⑧ 円 ⑨ 円
	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"/> 年 月 日	⑤ 賞与額(合計) 千円未満 切捨(候補) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 千円		⑧ 円 ⑨ 円
	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"/> 年 月 日	⑤ 賞与額(合計) 千円未満 切捨(候補) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 千円		⑧ 円 ⑨ 円

社会保険労務士記載欄  平成 年 月 日提出

事業所所在地 〒 -  
 事業所名称  
 事業主氏名  
 電話 ( ) 局 番

受付日付印

◎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。

健康保険組合用  
 事業所↓健保組合

## 【元号の説明】

元号            1：明治      3：大正      5：昭和      7：平成

## 【記入の方法】

- 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23年8月21日の場合は、平成 

2	3	0	8	2	1
		年			日

 と記入すること。

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。

- ⑦には、通貨で支払われた賞与額を記入すること。
- ⑧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。
- ⑨には、⑦及び⑧の合計額から、1,000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
			千円

 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
千円			

 と記入すること。

- 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。
- 本手続は電子申請による届出も可能であること。  
本手続について、社会保険労務士が電子申請により本届出書の提出に関する手続きを事業主に代わって行う場合は、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出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。

この届出書は賞与支払年月日(④欄の日)から5日以内に提出してください。