

健康保険 被保険者賞与支払届 — 総括表 —

課 長	係 長	係 員

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	健康保険 被保険者証記号	
	事業所 所在地	〒 -
	事業所 名 称	
	事業主 氏 名 電話番号	() <small>※ 押印または自署</small>

受付印

社会保険労務士記載欄
氏 名 等

・この届書は、賞与の支給がなかった場合にも提出してください。

賞与支払情報	賞与支払予定年月	9. 令和 年 月	
	① 賞与支払年月	9. 令和 年 月	
	② 支給の有無	0. 支給 1. 不支給	※ 「1. 不支給」の場合、以下③～⑥欄への記入は必要ありません。

賞与支払情報内訳	③ 被保険者人数	人	④ 賞与支給人数	人
	⑤ 賞与支給総額	0 0 0 円		
	⑥ 賞与の名称			

・従前の賞与支払予定月を変更する場合は以下⑦も記入してください。

変更	⑦ 賞与支払予定月の変更	月	月	月	月	賞与支払予定月変更前	月	月	月	月

記入方法

- ①賞与支払年月 : 賞与を支給した年月をご記入ください。
『被保険者賞与支払届』に記入した賞与支給月が2カ月にまたがる場合は、1カ月ごとに総括表を作成してください。
- ②支給の有無 : 賞与を支給した場合は「0. 支給」を、支給がなかった場合は「1. 不支給」を○で囲んでください。
「1. 不支給」の場合は、以下③～⑥欄への記入は必要ありません。
- ③被保険者人数 : 賞与を支給した日現在の、被保険者人数をご記入ください。
賞与を支給した人数ではありませんのでご注意ください。
- ④賞与支給人数 : 賞与を支給した被保険者人数をご記入ください。
- ⑤賞与支給総額 : 『被保険者賞与支払届』の「⑥賞与額」欄に記入した賞与額（千円未満切捨て）の総計をご記入ください。
- ⑥賞与の名称 : 賞与、決算手当、期末手当等、支給した賞与の種類別にその名称をご記入ください。
- ⑦賞与支払予定月の変更 : 今後の賞与支払予定月が、現在登録されている賞与支払予定月と異なる場合に、変更後の予定月をご記入ください。