

# 賞与

## 健康保険 被保険者賞与支払届

課長	係長	係員

令和 年 月 日提出

受付印

提出者記入欄	健康保険 被保険者証記号	
	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 保険証の番号	② 被保険者氏名	③ 生年月日	⑦ 備考
	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)	

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

←1枚ずつ必ず記入してください。

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

# 記入例 | 賞与支払届

令和 元 年 8 月 1 日提出

提出者記入欄	健康保険 被保険者証記号	2 2 7
	厚生年金保険 事業所整理記号	
	〒 171 - 0022 事業所所在地 事業所名称 株式会社 事業主氏名 竹井 世津子 電話番号 03 ( 3984 ) XXXX	東京都豊島区南池袋◇一◇一◇ 株式会社 タケイディスプレイ 印
	* 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		印

項目名	① 保険証の番号	② 被保険者氏名	③ 生年月日	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）	⑦ 備考
-----	----------	----------	--------	-----------	---------	-----------------	------

共通	④ 賞与支払年月日（共通）	9.令和	0 1	年	0 7	月	2 0	日
----	---------------	------	-----	---	-----	---	-----	---

1	①	350	②	健保 太郎	③	5.昭和 7.平成	48 04 05	年 月 日	⑦	
	上記「共通」と同じときは不要	⑤ 通貨	415,000	④ 現物	0	⑥ 合計 (⑤+④)	415,000	円	1.二以上勤務 2.同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)	

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 保険証の番号 資格取得時に払い出された被保険者整理番号(保険証番号)をご記入ください。
- ④ 賞与支払年月日(共通) 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。
- ⑤ 賞与支払額 「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。
- ⑥ 賞与額 「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。
- ⑦ 備考 「1.二以上勤務」は、被保険者(70歳以上被用者)が2カ所以上の適用事業所で勤務している場合に○で囲んでください。  
「2.同一月内の賞与合算」は、同一月内に2回以上支払われた賞与を合算して届出する場合に○で囲んでください。  
( )内には、初回に支払われた日をご記入ください。  
(④の賞与支払年月日欄には、その月の最後に支払った日をご記入ください。)  
なお、すでに届出済の賞与については、合算して届出する必要はありませんのでご注意ください。