

決	常務理事	事務長	部長	課長	係
裁					

## 健康保険 被保険者 賞与支払届 総括表

事業所記号	
-------	--

賞与支給の有無	1.支給 ・ 2.不支給
賞与支払年月日	年 月 日
賞与の種類	夏期賞与 ・ 年末賞与 ・ 決算手当 ・ その他( )
賞与支給総額	, , 円
標準賞与総額	, 000 円
支払時の被保険者数	名
賞与支給者数	名

\* 賞与支払届を提出する際は、この賞与支払届総括表も提出してください。

賞与支払予定月に賞与の支払いがなかった場合でも、賞与支払届総括表は提出してください。

事業主の証明	事業所所在地
	事業所名
	事業主氏名
	印

提出日 年 月 日

作成者氏名

受 付