

所長	常務理事	事務局長	事務局次長	部長	次長	課長	課長補佐	係長	係

届書コード	処理区分	届書
2:6:6	*	

健康保険

被保険者賞与支払届 総括表

社労士コード	賞与支払届通番

① 事業所整理記号	② 事業所番号
	4291

⑦ 賞与支払予定年月	③ 賞与支払年月	④ 支給・不支給
令和 7 年 12 月	令和 07 年 12 月	支給 <input checked="" type="radio"/> 不支給 <input type="radio"/> 1

① 賞与を支給した被保険者数	② 賞与支給総額
3 人	2600592 円

⑤ 被保険者人数
3 人

④ 賞与の名称	⑥ 変更前の賞与支払予定月	⑤ 変更後の賞与支払予定月	送信
賞与	月 月 月 月	月 月 月 月	

令和 年 月 日 提出

受付日付印

社会保険労務士記載欄

事業所所在地	〒 101 - XXXX
事業所名称	東京都千代田区岩本町 x - x - x
事業主氏名	株式会社 OX 出版
電 話	代表取締役 千代田 太郎
	03 (3292) 局 XXXX 番

【記入上の注意】

- ※印欄は、記入しないでください。
- ④は、賞与の支給があったとき、支給「0」に丸印を付けてください。
また、支給が無かったとき、不支給「1」に丸印を付けてください。
- ②は、全被保険者の賞与支給額を集計した総額を記入してください。
- ⑤は、賞与を支給した日現在の被保険者数を記入してください。
- ④は、賞与、決算手当、期末手当のように支給した賞与の種類別にその名称を記入してください。
- ⑤は、現在の賞与支払予定月が⑥の賞与支払予定月と異なるとき記入してください。
- 賞与の支給が無い場合、④、②に記入しないでください。