

健康保険 被保険者賞与支払届

常務理事	事務長	部長	課長	係長	担当者

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	被保険者等記号	
	事業所所在地	〒 -
	事業所名称	
	事業主氏名	
電話番号	()	

受付印

社会保険労務士の提出代行者名記載欄

項目名	① 被保険者等番号	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	9.令和	年	月	日
----	-----------	------	---	---	---

項目番号	①	②	③	⑦
	上記④と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円	①現物 円	
1			③ 5.昭7.平9.令 年 月 日	
2			③ 年 月 日	
3			③ 5.昭7.平9.令 年 月 日	
4			③ 5.昭7.平9.令 年 月 日	
5			③ 5.昭7.平9.令 年 月 日	
6			③ 5.昭7.平9.令 年 月 日	
7			③ 5.昭7.平9.令 年 月 日	
8			③ 5.昭7.平9.令 年 月 日	
9			③ 5.昭7.平9.令 年 月 日	
10			③ 5.昭7.平9.令 年 月 日	

記入例 賞与支払届

令和 〇 年 12 月 2 日提出

提出者記入欄	被保険者等 記号	1 2 3 4
	事業所 所在地	〒 ー 東京都〇〇区〇〇町1-2-3
	事業所 名称	〇〇〇〇 株式会社
	事業主 氏名	代表取締役社長 〇〇 〇〇〇
電話番号	03 (1234) 5678	
		社会保険労務士の提出代行者名記載欄

項目名	① 被保険者等番号	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	9.令和	〇 年	1 2 月	2 日
----	-----------	------	-----	-------	-----

1	①	12	②	〇〇〇 〇〇	③	5.昭(7.平)9.令 10 年 12 月 01 日	⑦	
	上記④と同じときは不要		⑤ ⑦通貨	415,000 円	⑧現物	0 円	⑥ 合計 (⑦+⑧)	415 ,000 円
	9.令和	年	月	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。

- ④ 賞与支払年月日 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、共通欄の「④賞与支払年月日」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。
「⑧(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「⑧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。