

様式コード  
2 2 6 5

健康保険  
厚生年金保険  
(兼)厚生年金保険

被保険者賞与支払届  
70歳以上被用者賞与支払届



令和 年 月 日 提出

提出者記入欄	事業所整理記号		健保組合記号	
	事業所所在地	〒 ー		
	事業所名称			
	事業主氏名			
電話番号				

伺	常務理事	事務長	課長	担当

受付印

社会保険労務士記載欄
氏名等

項目名	① 被保険者整理番号	② 被保険者氏名	③ 生年月日	⑦ 個人番号(基礎年金番号) ※70歳以上被用者の場合のみ
	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)	⑧ 備考

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 ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	② ⑤ ㊦(通貨) 円	④(現物) 円	③ ⑥(合計㊦+④)千円未満は切捨て 円	⑧
2	① ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	② ⑤ ㊦(通貨) 円	④(現物) 円	③ ⑥(合計㊦+④)千円未満は切捨て 円	⑧
3	① ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	② ⑤ ㊦(通貨) 円	④(現物) 円	③ ⑥(合計㊦+④)千円未満は切捨て 円	⑧
4	① ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	② ⑤ ㊦(通貨) 円	④(現物) 円	③ ⑥(合計㊦+④)千円未満は切捨て 円	⑧
5	① ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	② ⑤ ㊦(通貨) 円	④(現物) 円	③ ⑥(合計㊦+④)千円未満は切捨て 円	⑧
6	① ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	② ⑤ ㊦(通貨) 円	④(現物) 円	③ ⑥(合計㊦+④)千円未満は切捨て 円	⑧
7	① ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	② ⑤ ㊦(通貨) 円	④(現物) 円	③ ⑥(合計㊦+④)千円未満は切捨て 円	⑧
8	① ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	② ⑤ ㊦(通貨) 円	④(現物) 円	③ ⑥(合計㊦+④)千円未満は切捨て 円	⑧
9	① ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	② ⑤ ㊦(通貨) 円	④(現物) 円	③ ⑥(合計㊦+④)千円未満は切捨て 円	⑧
10	① ④※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9. 令和 年 月 日	② ⑤ ㊦(通貨) 円	④(現物) 円	③ ⑥(合計㊦+④)千円未満は切捨て 円	⑧