

健康保険 賞与 不支給 報告書
厚生年金保険 支給

	常務理事	事務長	課長	担当
伺				

令和 年 月 日 提出

提出者記入欄	事業所整理記号		事業所番号		健保組合記号		受付印	
	事業所所在地	〒 -						
	事業所名称							
	事業主氏名							
	電話番号	()					社会保険労務士記載欄	
							氏名等	

- この報告書は、賞与支払予定月に賞与の支給がなかった場合には、「賞与支払情報 1」の①②を記入の上、健康保険組合と日本年金機構に提出してください。
 - 賞与の支給があった場合は「賞与支払情報 2」の④⑤⑥を記入の上、賞与支払届と併せて健康保険組合に提出してください。
- ※賞与の支給があった場合における日本年金機構への提出書類は賞与支払届のみです。

賞与支払情報 1	賞与支払予定年月	9. 令和 年 月
	① 賞与支払年月	9. 令和 年 月
	② 支給の状況	1. 不支給

・従前の賞与支払予定月を変更する場合は以下③も記入してください。

変更	③ 賞与支払予定月の変更	月 月 月 月	賞与支払予定月変更前	月 月 月 月

賞与支払情報 2	④ 賞与支払年月日	令和 年 月 日	⑥ 支払人数	人	
	⑤ 標準賞与額の総計	億 千万 百万 十万 万 千	0	0	0
	※組合使用欄				