不支給 ^{健康保險}賞与 支給 報告書

	常務理事	事務長	課	長	担	当
/=						
伺						

令和		1 月 1 日 提出	
	事 業 所 整理記号	7 4 - M Z A 事業所 4 1 2 3 健保組合 1 3 3	受付印
		= 336 - 0000	
提出者	事業所 所在地	埼玉県さいたま市南区〇〇町1-2-3	
記入	事業所 名 称	株式会社〇〇建設	
ПЖ	┃ ┃ 事業主 ┃ 氏 名	社会保険労務士記載欄 上	
	電話番号	048 (000) 0000	

- この報告書は、賞与支払予定月に<u>賞与の支給がなかった場合</u>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。
- <u>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。</u>
- ※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常ちずいこう。二十

賞与	賞与支払予定年月	9. 令和		年		月
支 払 情	① 賞与支払年月	9. 令和	0	ф 6	0	я 6
報 1	② 支給の状況		1)7	下支約	給	

賞与の支払いがなかった場合は「賞与支払情報1」の「①賞与支払年月」に当初支給予定としていた年月を記入いただき、「②支給の状況」の「1. 不支給」に ○をして、この届書のみを健康保険組合と日本年金機構に提出してください。

・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。

1		3	月	月	月	月		月	月	月	月
	変	賞与支払予定月の					賞与支払予定月				
	更	変更					変更前				
1											

賞	④ 賞与支払年月日	令和		年	月		日⑥ 支持	4人数			٨
与支払	⑤ 標準賞与額の総計		億	千万	百万	+万	Б	Ŧ	0	0	0
情 報 2	※組合使用欄										