様式コード
2265

健康保険　被保険者賞与支払届

事務長	部　長	課　長	係　長	係

令和　4　年　7　月　22　日提出

個人番号は、年金分に記入してください。

付　年　月　日

提出者記入欄				
事業所整理記号	港年-Z1Z1	事業所記号	9999	
事業所所在地	〒351-0111 埼玉県和光市下新倉6-7-28			
事業所名称	東薬株式会社			
事業主氏名	薬業　太郎			
電話番号	048(461)7605			

頁

社会保険労務士の提出代行者名記載欄

項目名	① 被保険者番号・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 04	月 07	日 20	⑨ 支払人数 3 名	⑩ 総支給額 2,541,368 円

1	① 健保 567	年金 567	② 東薬　太郎	③ 5 年 46 月 11 日 01	⑦	
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。 年　月　日	⑤ ㋐(通貨) 1,680,123 円 ㋑(現物) 円		⑥ (合計㋐+㋑) 千円未満は切捨 1,680,000 円	⑧	
2	① 健保 568	年金 568	② 業務　次郎	③ 7 年 07 月 07 日 10	⑦	
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。 年　月　日	⑤ ㋐(通貨) 450,456 円 ㋑(現物) 円		⑥ (合計㋐+㋑) 千円未満は切捨 450,000 円	⑧	
3	① 健保 569	年金 569	② 企画　花子	③ 7 年 10 月 07 日 01	⑦	
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。 年　月　日	⑤ ㋐(通貨) 410,789 円 ㋑(現物) 円		⑥ (合計㋐+㋑) 千円未満は切捨 410,000 円	⑧	
4	① 健保	年金	②	③ 年　月　日	⑦	
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。 年　月　日	⑤ ㋐(通貨) 円 ㋑(現物) 円		⑥ (合計㋐+㋑) 千円未満は切捨 ,000 円	⑧	
5	① 健保	年金	②	③ 年　月　日	⑦	
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。 年　月　日	⑤ ㋐(通貨) 円 ㋑(現物) 円		⑥ (合計㋐+㋑) 千円未満は切捨 ,000 円	⑧	
6	① 健保	年金	②	③ 年　月　日	⑦	
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。 年　月　日	⑤ ㋐(通貨) 円 ㋑(現物) 円		⑥ (合計㋐+㋑) 千円未満は切捨 ,000 円	⑧	
7	① 健保	年金	②	③ 年　月　日	⑦	
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。 年　月　日	⑤ ㋐(通貨) 円 ㋑(現物) 円		⑥ (合計㋐+㋑) 千円未満は切捨 ,000 円	⑧	
8	① 健保	年金	②	③ 年　月　日	⑦	
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。 年　月　日	⑤ ㋐(通貨) 円 ㋑(現物) 円		⑥ (合計㋐+㋑) 千円未満は切捨 ,000 円	⑧	
9	① 健保	年金	②	③ 年　月　日	⑦	
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。 年　月　日	⑤ ㋐(通貨) 円 ㋑(現物) 円		⑥ (合計㋐+㋑) 千円未満は切捨 ,000 円	⑧	
10	① 健保	年金	②	③ 年　月　日	⑦	
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は記入不要です。 年　月　日	⑤ ㋐(通貨) 円 ㋑(現物) 円		⑥ (合計㋐+㋑) 千円未満は切捨 ,000 円	⑧	