

| | |
|-------|------|
| 届書コード | 処理区分 |
| 266 | ※ |

| | | | | |
|-----|----|----|----|---|
| 事務長 | 部長 | 課長 | 係長 | 係 |
| | | | | |

正

健康保険 被保険者賞与支払届総括表

| | |
|----------------|------|
| ⑦ 健康保険被保険者証の記号 | 9999 |
|----------------|------|

| | |
|--------|---------|
| 社労士コード | 賞与支払届通番 |
| | |

| | | |
|------------|----------------------------|---------------|
| ① 賞与支払予定年月 | ⑧ 賞与支払年月 (予定と異なる場合のみ記入) | ⑨ 支給・不支給 |
| 令和 2 年 6 月 | 令和 2 年 7 月 | 支給 ① 不支給 1 |

| | | |
|----------------|-------------|---------|
| ④ 賞与を支給した被保険者数 | ⑦ 賞与支給総額 | ⑩ 被保険者数 |
| 3 人 | 2,541,368 円 | 10 人 |

| | | |
|---------|---------------|---------------|
| ② 賞与の名称 | ⑥ 変更前の賞与支払予定月 | ③ 変更後の賞与支払予定月 |
| 夏季賞与 | 6 月 12 月 月 月 | 7 月 12 月 月 月 |

【記入上の注意】

- ※印欄は、記入しないでください。
- ①は、現在の賞与支払予定年月日を記入してください。
- ⑧は、賞与の支払年月日①の予定年月と異なるときに記入してください。
- ⑨は、賞与支払年月日に賞与の支給があったとき、「支給0」に丸印を付けてください。
また、予定年月に賞与の支給がなかったときは、「不支給1」に丸印を付けてください。
- ⑦は、全被保険者の賞与支給額(1円単位まで)を集計した総額を記入してください。
- ⑩は、賞与を支給した日現在の被保険者数を記入してください。
- ②は、賞与、決算手当、期末手当のように支給した賞与の種類別にその名称を記入してください。
- ⑥は、現在の賞与支払予定月を記入してください。
- ③は、現在の賞与支払予定月が⑥の賞与支払予定月を異なるときに記入してください。
- 賞与支払予定月に賞与の支給がない場合は、④・⑦に記入しないでください。
- 事業主の押印については自らが署名する場合には省略することができます。

| | |
|--------------|---|
| 社会保険労務士の代行者印 | |
| | ⑤ |

令和 2 年 7 月 22 日

受付年月日

| | |
|--------|----------------------------|
| 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 |



| |
|-----------|
| 組合記入欄 |
| CD・パンチ・入力 |
| 受付済・集計済 |