

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 3 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 03 年 07 月 20 日	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	⑦ 1,680,123	⑧	⑥ (合計⑦+①) 千円未満は切捨	1,680,000 円

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	⑦ 450,456	⑧	⑥ (合計⑦+①) 千円未満は切捨	450,000 円

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	⑦ 410,789	⑧	⑥ (合計⑦+①) 千円未満は切捨	410,000 円

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	⑦	⑧	⑥ (合計⑦+①) 千円未満は切捨	,000 円

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	⑦	⑧	⑥ (合計⑦+①) 千円未満は切捨	,000 円

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	⑦	⑧	⑥ (合計⑦+①) 千円未満は切捨	,000 円

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	⑦	⑧	⑥ (合計⑦+①) 千円未満は切捨	,000 円

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	⑦	⑧	⑥ (合計⑦+①) 千円未満は切捨	,000 円

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	⑦	⑧	⑥ (合計⑦+①) 千円未満は切捨	,000 円

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	⑦	⑧	⑥ (合計⑦+①) 千円未満は切捨	,000 円