

健 康 保 険 被保険者賞与支払届
—総括表—

令和 年 月 日 提出

事業所⇒健保組合

常務理事	事務長	課長	係

提出者記入欄	事業所記号					
	事業所所在地	〒 —				
	事業所名称					
	事業主氏名					
	電話番号	()				
受付印						
社会保険労務士記載欄 氏名等						

・賞与の支給がなかった場合も②支給の有無の「1.不支給」を○で囲んでこの総括表のみ提出してください。

賞与支払情	① 賞与支払年月	9. 令和	年	月					
	② 支給の有無	0. 支給	1. 不支給	※「1.不支給」の場合、以下③～⑥欄への記入は必要ありません。					

賞与支払情報内訳	③ 被保険者人数	人			④ 賞与支給人数	人					
	⑤ 賞与支給総額	0	0	0	0	0	0	0	円		
	⑥ 賞与の名称										
	健保組合への届出は賞与を出された被保険者全員(74歳までの方)必要です。										

75歳以上の方の賞与は健保組合に申請の必要はありません。
人数、総額に含めないでください。

・従前の賞与支払予定月を変更する場合は以下⑦も記入してください。

変更	⑦ 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

【記入方法】

提 出 者 記 入 欄 : 事業所記号は健康保険被保険者証の記号3ヶタもしくは4ヶタの数字を記入ください。

① 賞 与 支 払 年 月 : 賞与を支給した年月をご記入ください。

『被保険者賞与支払届』に記入した賞与支給月が2カ月にまたがる場合は、1カ月ごとに総括表を作成してください。

② 支 給 の 有 無 : 賞与を支給した場合は「0.支給」を、支給がなかった場合は「1.不支給」を○で囲んでください。

「1.不支給」の場合は、以下③～⑥欄への記入は必要ありません。

③ 被 保 險 者 人 数 : 賞与を支給した日現在の、被保険者人数をご記入ください。

賞与を支給した人数ではありませんのでご注意ください。

④ 賞 与 支 給 人 数 : 賞与を支給した被保険者人数をご記入ください。

⑤ 賞 与 支 給 総 額 : 『被保険者賞与支払届』の「⑤賞与額」欄に記入した賞与額（千円未満切捨て）の総計をご記入ください。

⑥ 賞 与 の 名 称 : 賞与、決算手当、期末手当等、支給した賞与の種類別にその名称をご記入ください。

⑦ 賞 与 支 払 予 定 月 の 変 更 : 今後の賞与支払予定月が、現在登録されている賞与支払予定月と異なる場合に、変更後の予定月をご記入ください。

大阪府電気工事健康保険組合