届書コード	処理区分	
2 6 6	※	届書

健康保険 被保険者賞与支払届 総括表

常務理事	事務長	課長	係長	係長	係

① 健康保険記号

社労士コード	賞与支払届通番

㋐ 賞与支払予定年月	② 賞与支払年月	③ 支給・不支給
令和 年 月	令和 年 月	支給 0 ・ 不支給 1

分割支給の有無	(分割支給ありの場合) 分割元支払日	
分割支給なし：0	年 月 日	
分割支給あり：1	分割支給回数	第 回分割支給分

㋑ 賞与を支給した被保険者数	㋒ 賞与支給総額
人	円

㋓ 被保険者人数
人

㋔ 賞与の名称	㋕ 変更前の賞与支払予定月	④ 変更後の賞与支払予定月
	月 月 月 月	月 月 月 月

令和 年 月 日提出

受付日付印

社会保険労務士記載欄

事業所所在地 〒 ―

事業所名称

事業主氏名

電話 ( ) 局 番

【記入上の注意】

1．①は、健康保険組合の事業所記号を記入してください。
2．②は、賞与を支給した年月を記入してください。
3．③は、賞与の支給が有ったとき、支給「0」に丸印を付けてください。
なお、支給が無かったとき、不支給「1」に丸印を付けてこの「賞与支払届総括表」をご提出ください。
4．㋑については、賞与を支給した被保険者数をご記入ください。
5．㋒は、全被保険者の賞与支払届㋒欄および㋓欄の賞与額を総計した額を1円単位まで記入してください。
6．㋓は、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。
7．㋔は、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。
8．④は、現在の賞与支払予定月が㋕の賞与支払予定月と異なるとき記入してください。
9．賞与の支給が無い場合は、㋑と㋒に各々「0」人および「0」円と記入してください。