

健康保険 被保険者賞与支払届

課 長	課長補佐	課 員

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	健康保険 記 号	
	厚生年金保険 事業所整理記号	
	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

項目名	① 被保険者番号	② 被保険者氏名	③ 生年月日	⑦ 個人番号等（70歳以上被用者）
	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 月 日
----	---------------	------------

1	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑧ 1. 二以上勤務 2. 同一个月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円 ④現物 円	⑥ 合計 (⑦+④) ,000 円	
2	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑧ 1. 二以上勤務 2. 同一个月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円 ④現物 円	⑥ 合計 (⑦+④) ,000 円	
3	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑧ 1. 二以上勤務 2. 同一个月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円 ④現物 円	⑥ 合計 (⑦+④) ,000 円	
4	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑧ 1. 二以上勤務 2. 同一个月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円 ④現物 円	⑥ 合計 (⑦+④) ,000 円	
5	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑧ 1. 二以上勤務 2. 同一个月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円 ④現物 円	⑥ 合計 (⑦+④) ,000 円	
6	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑧ 1. 二以上勤務 2. 同一个月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円 ④現物 円	⑥ 合計 (⑦+④) ,000 円	
7	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑧ 1. 二以上勤務 2. 同一个月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円 ④現物 円	⑥ 合計 (⑦+④) ,000 円	
8	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑧ 1. 二以上勤務 2. 同一个月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円 ④現物 円	⑥ 合計 (⑦+④) ,000 円	
9	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑧ 1. 二以上勤務 2. 同一个月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円 ④現物 円	⑥ 合計 (⑦+④) ,000 円	
10	①	②	③ 5.昭和 7.平成 年 月 日	⑧ 1. 二以上勤務 2. 同一个月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ ⑦通貨 円 ④現物 円	⑥ 合計 (⑦+④) ,000 円	

この届出書に記入の個人情報は「健康保険法による保険給付の支給または保険料等の徴収に関する事務」において利用し、第三者には提供いたしません。

記入例 | 賞与支払届

令和 7 年 6 月 18 日提出

提出者記入欄	健康保険 記 号	1 2 3 4
	厚生年金保険 事業所整理記号	
	〒 111 - 1111	
	事業所 所在地 事業所 名 称 事業主 氏 名 電話番号	東京都〇〇区〇〇町 1 - 2 - 3 〇〇〇〇 株式会社 代表取締役社長 〇〇 〇〇〇 03 ( 1234 ) 5678

社会保険労務士記載欄   氏名等

項目名	① 被保険者番号	② 被保険者氏名	③ 生年月日	⑦ 個人番号等 (70歳以上被用者)
	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	0 3	年	0 7	月	2 0	日
----	----------------	------	-----	---	-----	---	-----	---

1	①	12	②	〇〇〇 〇〇	③	5.昭和 7.平成	10	年	12	月	1	日	⑧ 1. 二以上勤務 2. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
	上記「共通」と同じときは不要	⑤ ⑦通貨	415,000	円	④現物	0	円	⑥ 合計 (⑦+④)	415 ,000	円			
	9.令和	年	月	日									

記入方法 | 記入例を参考に次の事項に注意のうえご記入ください。

- |                   |   |
|-------------------|---|
| ① 被保険者<br>番 号     | 資格取得時に払い出された被保険者番号をご記入ください。   |
| ④ 賞与支払年<br>月日(共通) | 事業所における賞与支払年月日をご記入ください。<br>なお、各被保険者欄にある「④賞与支払年月日」欄は、「④賞与支払年月日(共通)」と異なる方のみご記入ください。   |
| ⑤ 賞与支払額           | 「⑦(通貨)」は、賞与・手当等名称を問わず労働の対償として、3か月を超える期間ごとに金銭(通貨)で支払われるすべての金額をご記入ください。<br>・年間4回以上支払われる賞与等は、標準報酬月額の対象となりますので、『被保険者報酬月額算定基礎届』又は『被保険者報酬月額変更届』に記入する報酬月額に算入してください。<br>「④(現物)」は、賞与のうち食事・住宅・被服等、金銭(通貨)以外で支払われるものについてご記入ください。<br>・現物によるものの額は、厚生労働大臣によって定められた額(食事、住宅については都道府県ごとに定められた価格、その他被服等は時価により算定した額)をご記入ください。 |
| ⑥ 賞 与 額           | 「⑦通貨」と「④現物」の合計から1,000円未満切捨てした金額をご記入ください。  |
| ⑧ 備 考             |   |