

届書コード	※処理区分	届書
265		

健康保険 被保険者賞与支払届

課長	係長	係	

※ 届書コード 事業所整理記号 CD

④ 賞与支払年月日
令和 年 月 日

① 事業所整理記号 ※ 社労士コード ⑦ 賞与支払予定年月 年 月 日

	③ 生年月日	※CD	④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額(合計)	① 被保険者氏名		② 種別
					賞与額		※作成原因
健康保険被保険者証の番号			令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/> 千円	② 通貨によるもの額	③ 現物によるもの額	④
① 健康保険被保険者証の番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④ <input type="text"/>
② 健康証番号(健保分)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④ <input type="text"/> ⑥ <input type="text"/> 送付
③ 健康証番号(健保分)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④ <input type="text"/> ⑥ <input type="text"/> 送付
④ 健康証番号(健保分)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④ <input type="text"/> ⑥ <input type="text"/> 送付
⑤ 健康証番号(健保分)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④ <input type="text"/> ⑥ <input type="text"/> 送付
⑥ 健康証番号(健保分)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④ <input type="text"/> ⑥ <input type="text"/> 送付
⑦ 健康証番号(健保分)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④ <input type="text"/> ⑥ <input type="text"/> 送付
⑧ 健康証番号(健保分)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④ <input type="text"/> ⑥ <input type="text"/> 送付
⑨ 健康証番号(健保分)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④ <input type="text"/> ⑥ <input type="text"/> 送付
⑩ 健康証番号(健保分)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④ <input type="text"/> ⑥ <input type="text"/> 送付
⑪ 健康証番号(健保分)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④ <input type="text"/> ⑥ <input type="text"/> 送付

社会保険労務士記載欄

令和 年 月 日提出

受付日付印

事業所 〒
所在地
事業所名称
事業主氏名
電話

◎ ※印欄は記入しないでください。
◎ 記入方法並びに印字されている数字の説明が別紙にありますので、よく読んでご記入してください。