健康保険被保険者賞与支払届
総括表

常務理事	事務長	担当者

事業所番号

賞与支払年月	支給・不支給
平成　年　月	支給　:0 不支給　:1

賞与を支給した被保険者数	賞与支払総額
人	円

被保険者数
人

賞与の名称

例:賞与、決算手当、期末手当　等

平成　　年　　月　　日提出

受付日付印

変更前の賞与支払予定月	変更後の賞与支払予定月
月　月　月	月　月　月

事業所所在地　〒　　－

事業所名称

事業主名

電話

印