

様式コード
2 2 6 5

健康保険
厚生年金保険
厚生年金保険

被保険者賞与支払届

70歳以上被用者賞与支払届

令和 年 月 日提出

事業所整理記号 2 1 1 2 - イ ロ ハ

提出者記入欄

事業所所在地 届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。
〒164-0001
東京都中野区本町XXX-XXX-XX

事業所名称 株式会社 サンプル

事業主氏名 年金 太郎

電話番号 03-1234-1234

印

※ 押印または自署

受付印

社会保険労務士記載欄

氏名等

印

項目名	① 被保険者整理番号	② 被保険者氏名	③ 生年月日	⑦ 個人番号[基礎年金番号] ※70歳以上被用者の場合のみ
	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 1年 0 6月 1 0日

←1枚ずつ必ず記入してください。

1	① 3	② 野木 三郎	③ 5-540501	⑦
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	⑤ (通貨) 550,000 円 ⑥ (現物) 0 円	⑥ (合計 ⑤+⑥) 千円未満は切捨て 550,000 円	⑧ 1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
2	① 4	② 田中 はじめ	③ 5-350503	⑦
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	⑤ (通貨) 525,000 円 ⑥ (現物) 0 円	⑥ (合計 ⑤+⑥) 千円未満は切捨て 525,000 円	⑧ 1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
3	① 5	② 渋谷 雅子	③ 5-510815	⑦
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	⑤ (通貨) 500,000 円 ⑥ (現物) 0 円	⑥ (合計 ⑤+⑥) 千円未満は切捨て 500,000 円	⑧ 1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
4	① 6	② 給与 一郎	③ 5-520616	⑦
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	⑤ (通貨) 630,000 円 ⑥ (現物) 0 円	⑥ (合計 ⑤+⑥) 千円未満は切捨て 630,000 円	⑧ 1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
5	① 8	② 社保 花子	③ 7-081224	⑦
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	⑤ (通貨) 200,000 円 ⑥ (現物) 0 円	⑥ (合計 ⑤+⑥) 千円未満は切捨て 200,000 円	⑧ 1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
6	① 9	② 年金 次郎	③ 5-300331	⑦
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	⑤ (通貨) 300,000 円 ⑥ (現物) 0 円	⑥ (合計 ⑤+⑥) 千円未満は切捨て 300,000 円	⑧ 1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
7	① 10	② 大塚 町子	③ 5-190601	⑦
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	⑤ (通貨) 450,000 円 ⑥ (現物) 0 円	⑥ (合計 ⑤+⑥) 千円未満は切捨て 450,000 円	⑧ 1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
8	①	②	③	⑦
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	⑤ (通貨) 円 ⑥ (現物) 円	⑥ (合計 ⑤+⑥) 千円未満は切捨て 円	⑧ 1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
9	①	②	③	⑦
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	⑤ (通貨) 円 ⑥ (現物) 円	⑥ (合計 ⑤+⑥) 千円未満は切捨て 円	⑧ 1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
10	①	②	③	⑦
	④ ※上記「賞与支払年月日(共通)」と同じ場合は、記入不要です。 9.令和 年 月 日	⑤ (通貨) 円 ⑥ (現物) 円	⑥ (合計 ⑤+⑥) 千円未満は切捨て 円	⑧ 1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)

様式コード			
2	2	6	6

健康保険
厚生年金保険

被保険者賞与支払届 —総括表—

令和	年	月	日提出												
事業所 整理記号	2	1	1	2	イ	ロ	ハ	事業所 番号	9	8	7	6	5		
事業所 所在地	〒164-0001 東京都中野区本町XXX-XXX-XX														
事業所 名称	株式会社 サンプル														
事業主 氏名	年金 太郎											印			
電話番号	03-1234-1234														

受付印

社会保険労務士記載欄
氏名等

・この届書は、賞与の支給がなかった場合にも提出してください。
(賞与支給予定月に総括表の提出がない場合、後日お知らせが送付されます。)

賞与支払情報	賞与支払予定年月	9. 令和	年	月		
	① 賞与支払年月	9. 令和	0	1	0	6
	② 支給の有無	<input checked="" type="radio"/> ①. 支給 <input type="radio"/> 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	9 人		④ 賞与支給人数	7 人	
	⑤ 賞与支給総額	3 1 5 5 0 0 0 円				
	⑥ 賞与の名称	夏季賞与				

・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