

健康保険 被保険者賞与支払届

月分保険料（ 月告知書発送）で計算します。

事業所記号	54	賞与支払年月日	令和〇〇年 6 月 1 日
-------	----	---------	---------------

被保険者番号	被保険者氏名	賞 与 額						標準賞与額			備 考		
		百万	千	円	千円	千円	千円						
780	中山輝雄		1	2	3	0	0	0		1	2	3	

社 会 保 険 労 務 士 記 載 欄

令和 年 月 日提出

受 付 日 付 印

事業所在地	〒 101 - 0062 東京都千代田区神田駿河台1-1-1
名称	駿河台信用金庫
事業主氏名	理事長 堀 一郎
電 話	03 (3333) 局 5678 番

※控えが必要な場合は記入後に、この届をコピーしてください。