

常務理事		課長	課長補佐	係長	担当者

### 健康保険 被保険者賞与支払届 総括票

事業所記号

賞与支払予定年月	支給／不支給	賞与支払年月
平成 年 月	・支給 ・不支給	平成 年 月

賞与を支給した被保険者数	賞与支給総額
人	円

賞与支給日における 現存被保険者数
人

届出の種別
届書 ・ F D (フロッピーディスク)

賞与の名称	賞与の支払予定月			
	月	月	月	月

(記入上の注意)

- ◇この総括票は、賞与支払届に併せて提出してください。
- ◇総括票および賞与支払届は、賞与支払年月ごとに作成してください。
- ◇賞与の支給が無いときは、この総括票のみ提出してください。

労務士 の 社会 保険	名称	⑩
	所在地	

平成 年 月 日提出

-----  
受付日付印

事業所所在地	⑩
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	