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	確認

事業所番号

賞与支払年月					支給・不支給
平成 令和		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

令和　　年　　月　　日提出

受付日付印

事業所所在地　〒　　－

事業所名称

事業主名

電話

印