

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	健康保険 被保険者証記号		受付印
	厚生年金保険 事業所整理記号		
	事業所 所在地	〒 ー	
	事業所 名称		
事業主 氏名			社会保険労務士記載欄 氏名等
電話番号	()		

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 個人番号等 (70歳以上被用者)
	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	年	月	日
----	----------------	------	---	---	---

1	①	②	③	⑤	⑥	⑦	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ 通貨 円	① 現物 円	5.昭7.平9.令 年 月 日	⑥ 合計 (⑤+①) ,000		
2	①	②	③	⑤	⑥	⑦	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ 通貨 円	① 現物 円	5.昭7.平9.令 年 月 日	⑥ 合計 (⑤+①) ,000		
3	①	②	③	⑤	⑥	⑦	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ 通貨 円	① 現物 円	5.昭7.平9.令 年 月 日	⑥ 合計 (⑤+①) ,000		
4	①	②	③	⑤	⑥	⑦	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ 通貨 円	① 現物 円	5.昭7.平9.令 年 月 日	⑥ 合計 (⑤+①) ,000		
5	①	②	③	⑤	⑥	⑦	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ 通貨 円	① 現物 円	5.昭7.平9.令 年 月 日	⑥ 合計 (⑤+①) ,000		
6	①	②	③	⑤	⑥	⑦	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ 通貨 円	① 現物 円	5.昭7.平9.令 年 月 日	⑥ 合計 (⑤+①) ,000		
7	①	②	③	⑤	⑥	⑦	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ 通貨 円	① 現物 円	5.昭7.平9.令 年 月 日	⑥ 合計 (⑤+①) ,000		
8	①	②	③	⑤	⑥	⑦	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ 通貨 円	① 現物 円	5.昭7.平9.令 年 月 日	⑥ 合計 (⑤+①) ,000		
9	①	②	③	⑤	⑥	⑦	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ 通貨 円	① 現物 円	5.昭7.平9.令 年 月 日	⑥ 合計 (⑤+①) ,000		
10	①	②	③	⑤	⑥	⑦	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ 通貨 円	① 現物 円	5.昭7.平9.令 年 月 日	⑥ 合計 (⑤+①) ,000		