

この届出用紙は70歳以上「健保のみ」の被保険者用です

この届出用紙は2枚で1セットになっています
2枚ともご提出してください

届書コード	処理区分
265	

健康保険被保険者賞与支払届

健保の事業所記号を記入してください

届出コード	事業所整理符号	事業所番号	賞与支払年月日
			平成 年 月 日

賞与の支払年月日を記入します

事業所整理番号	賞与支払予定年月
	平成 年 月

次回の賞与支払年月を記入します

被保険者証の番号を記入します

被保険者の生年月日を記入します
1. 明治 3. 大正
5. 昭和 7. 平成

被保険者整理番号	生年月日	賞与支払年月日	賞与額(合計)	被保険者の氏名		オ種別
				賞与額	作成原因	
				ウ通貨によるもの	エ現物によるもの	
A	1. 年月日 3. 年月日 5. 年月日 7. 年月日	平成 年 月 日	千円	円	円	オ
B	1. 年月日 3. 年月日 5. 年月日 7. 年月日	平成 年 月 日	千円	円	円	オ
C	1. 年月日 3. 年月日 5. 年月日 7. 年月日	平成 年 月 日	千円	円	円	オ
D	1. 年月日 3. 年月日 5. 年月日 7. 年月日	平成 年 月 日	千円	円	円	オ
E	1. 年月日 3. 年月日 5. 年月日 7. 年月日	平成 年 月 日	千円	円	円	オ
F	1. 年月日 3. 年月日 5. 年月日 7. 年月日	平成 年 月 日	千円	円	円	オ
G	1. 年月日 3. 年月日 5. 年月日 7. 年月日	平成 年 月 日	千円	円	円	オ
H	1. 年月日 3. 年月日 5. 年月日 7. 年月日	平成 年 月 日	千円	円	円	オ
I	1. 年月日 3. 年月日 5. 年月日 7. 年月日	平成 年 月 日	千円	円	円	オ
J	1. 年月日 3. 年月日 5. 年月日 7. 年月日	平成 年 月 日	千円	円	円	オ

賞与の支払年月日を記入しますが
同じ場合は記入する必要はありません

通貨・現物により支給した金額の合計
(千円単位:千円未満は切り捨て)を
記入します。なお、10,000千円以上の
ときは9,999千円と記入します

賞与を通貨によって支給した
金額を1円まで記入します

賞与を通貨以外の現物により支給した
金額を1円まで記入します

被保険者の氏名を記入
します(ゴム印可)

男子 1
女子 2

平成 年 月 日提出

受付日付印

複数ページの届出がある場合
事業所所在地等「枠内」については
すべてのページにゴム印等を押印
してください。なお、事業主「印」
については1ページ目のみであとは
省略して頂いても結構です

社会保険労務士記載欄	印
------------	---

事業所所在地 〒	
事業所名称	
事業主氏名	印
電 話 ()局	番

印欄は記入しないでください。

記入方法の説明が裏面にありますので、よく読んで記入してください。