記入例｜賞与支払届　（年金機構への届出については、最上部の 健康保険 を二線で消して提出してください。）

令和　2　年　7　月　25　日提出

提出者記入欄		
	健康保険被保険者記号	1 2 3 4
	厚生年金保険事業所整理記号	－
	事業所所在地	〒　111　－　1111 東京都〇〇区〇〇町１－２－３
	事業所名称	〇〇〇〇 株式会社
	事業主氏名	代表取締役社長　〇〇　〇〇〇
	電話番号	03　（　1234　）　5678

社会保険労務士記載欄｜氏名等

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	0 2 年	0 7 月	2 2 日

1					
	① 12	② 〇〇〇　〇〇		③ 5.昭・(平)・9.令　02 年 12 月 01 日	⑧
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和　年　月　日	⑤ ㋐通貨 415,000 円	㋑現物 0 円	⑥ 合計（㋐+㋑） 415 ,000 円	

記入方法｜記入例を参考に次の事項に注意のうえご記入ください。

① 被保険者整理番号	資格取得時に払い出された被保険者整理番号をご記入ください。
④ 賞与支払年月日（共通）	事業所における賞与支払年月日をご記入ください。 なお、各被保険者欄にある「④賞与支払年月日」欄は、「④賞与支払年月日（共通）」と異なる方のみご記入ください。
⑤ 賞与支払額	「㋐（通貨）」は、賞与・手当等名称を問わず労働の対償として、3か月を超える期間ごとに金銭（通貨）で支払われるすべての金額をご記入ください。 ・ 年間4回以上支払われる賞与等は、標準報酬月額の対象となりますので、『被保険者報酬月額算定基礎届』又は『被保険者報酬月額変更届』に記入する報酬月額に算入してください。 「㋑（現物）」は、賞与のうち食事・住宅・被服等、金銭（通貨）以外で支払われるものについてご記入ください。 ・ 現物によるものの額は、厚生労働大臣によって定められた額（食事、住宅については都道府県ごとに定められた価格、その他被服等は時価により算定した額）をご記入ください。
⑥ 賞与額	「㋐通貨」と「㋑現物」の合計から1,000円未満切捨てした金額をご記入ください。
⑧ 備 考	