

健康保険 被保険者賞与支払届  
 厚生年金保険 70歳以上被用者賞与支払届

常務理事	事務長		処理者

令和 年 月 日提出

受付印

提出者記入欄	健康保険 被保険者証記号	
	厚生年金保険 事業所整理記号	
	事業所 所在地	〒 _____
	事業所 名称	_____
事業主 氏名	_____	
電話番号	( _____ ) _____	

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 _____ 年 _____ 月 _____ 日
----	----------------	------------------------------

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

## 記入例 | 賞与支払届

令和 元 年 8 月 1 日提出

提出者記入欄	健康保険 被保険者証記号	1 2 3 4
	厚生年金保険 事業所整理記号	0 1 - A B C
	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 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)
-----	------------	----------	--------	--------------------

共通	④ 賞与支払年月日 (共通)
	9.令和 0 1 年 0 7 月 2 0 日

1	①	②	③	⑦
	12	〇〇〇 〇〇	5.昭 (平) 9.令 02 年 12 月 01 日	70歳以上被用者 (厚生年金保険分のみ) 記入
	上記「共通」と同じときは不要 9.令和 年 月 日	⑤ 通貨 415,000 円	④ 現物 0 円	⑥ 合計 (⑤+④) 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(保険証番号)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 「⑦(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。  
「④(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 「⑦(通貨)」と「④(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。
- ⑦ 個人番号等 健康保険組合への届出分は、70歳以上被用者の方であっても個人番号等の記入は不要です。
- ⑧ 備考

## 日本年金機構分の注意事項

- ⑦ 個人番号等 70歳以上被用者の方のみ、本人確認のうえ個人番号をご記入ください。  
(基礎年金番号を記入する場合は、年金手帳等に記載されている10桁の番号をご記入ください。)