

様式コード  
2 2 6 5

健康保険  
厚生年金保険  
厚生年金保険

被保険者賞与支払届  
70歳以上被用者賞与支払届



令和 4 年 06 月 20 日

提出者記入欄	事業所整理番号	1 2 - イ 口 ハ
	事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒160-0023 東京都新宿区西新宿
	事業所名称	事業所 A
	事業主氏名	代表取締役 神社太郎
電話番号		

受付印
-----

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 基礎年金番号 ※70歳以上被用者の場合のみ
	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 4 年 0 6 月 1 4 日	←1枚ずつ必ず記入してください。	
----	----------------	-------------------------	------------------	--

項目	①	②	③	⑦
	④ 賞与支払年月日 (共通)	⑤ 賞与支払額	⑥ 賞与額 (千円未満は切捨て)	⑧ 備考
1	9. 令和 年 月 日	400,000 円	400,000 円	1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
2	9. 令和 年 月 日	円	円	1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
3	9. 令和 年 月 日	円	円	1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
4	9. 令和 年 月 日	円	円	1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
5	9. 令和 年 月 日	円	円	1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
6	9. 令和 年 月 日	円	円	1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
7	9. 令和 年 月 日	円	円	1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
8	9. 令和 年 月 日	円	円	1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
9	9. 令和 年 月 日	円	円	1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)
10	9. 令和 年 月 日	円	円	1. 70歳以上被用者 2. 二以上勤務 3. 同一月内の賞与合算 (初回支払日: 日)