



記入例

厚生年金基金 加入員賞与支払届 総括表

厚生年金基金用

2	2	6
---	---	---

事務理事	マネージャー	リーダー	マネーフ	係員
------	--------	------	------	----

① 健康保険被保険者証の記号 800	② 厚生年金基金事業所番号 9999-01	③ 厚生年金基金事業所整理記号 中村 A E B	社保の事業所(告知)番号	社会保険労務士コード	賞与支払届通番
-----------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------	------------	---------

賞与支払年月日欄
賞与支払予定年月と相違している場合は、支払年月日を記入します。

④ 賞与支払予定年月 平成 20 年 12 月	⑤ 賞与支払年月 (予定と異なる場合のみ記入) 平成 年 月	⑥ 支給 支給 0 ・ 不支給
----------------------------	--------------------------------------	--------------------

支給・不支給欄
賞与支払予定月に賞与の支給があった場合は「支給 0」、賞与の支給がなかった場合は「不支給 1」に○を付けます。

⑦ 健康保険の被保険者に賞与を支給した人数 5 人	⑨ 健康保険の被保険者に支払った賞与支給総額 5 9 7 2 0 0 0 円
------------------------------	---

賞与を支給した人数欄
賞与を支給した健康保険の被保険者人数および厚生年金基金の加入員数を記入します。

健康保険の被保険者に支払った賞与支給総額欄
賞与支払届に記入した健康保険の賞与額合計金額を記入します。

⑧ 厚生年金基金の加入員に支払った賞与支給総額 5 9 7 2 0 0 0 円
--

厚生年金基金の加入者に支払った賞与支給総額欄
賞与支払届に記入した厚生年金基金加入者の賞与額合計金額を記入します。

⑪ 賞与を支給した日に現存する健康保険の被保険者人数 5 人	⑫ 賞与を支給した日に現存する厚生年金基金の加入員人数 5 人
-----------------------------------	------------------------------------

変更後の賞与支払予定月欄
賞与の支払予定月が変更になった場合に記入します。

⑬ 支給した賞与 冬季賞与	賞与を支給した日現在の健康保険の被保険者人数および厚生年金基金の加入員数を記入します。 6 12	変更後の賞与支払予定月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月
------------------	---	------------------------------------

【記入の方法】

- この総括表は、賞与の支給した賞与の名称欄
- *印欄は、記入しないで
- ①には、健康保険被保険者
- ②には、厚生年金基金の事業所番号を記入してください。
- ③には、厚生年金の事業所整理記号を記入してください。
- ⑤には、賞与の支払年月が④と異なるときに記入してください。
- ⑥には、賞与の支給があったとき、「支給 0」に○印を付けてください。また、支給が無かったとき、「不支給 1」に○印を付けてください。
- ⑦には、賞与を支払った健康保険の被保険者人数を記入してください。また、賞与の支給が無い場合は記入しないでください。
- ⑧には、賞与を支払った厚生年金の被保険者人数を記入してください。また、賞与の支給が無い場合は記入しないでください。
- ⑨には、健康保険の被保険者ごとの賞与額（被保険者ごとに支給した賞与の1,000円未満を切り捨てた額）を集計した総額を記入してください。また、賞与の支給が無い場合は記入しないでください。
- ⑩には、厚生年金の被保険者ごとの賞与額（被保険者ごとに支給した賞与の1,000円未満を切り捨てた額）を集計した総額を記入してください。また、賞与の支給が無い場合は記入しないでください。
- ⑪には、賞与を支給した日現在の、健康保険の被保険者総人数を記入してください。
- ⑫には、賞与を支給した日現在の、厚生年金の被保険者総人数を記入してください。
- ⑬には、賞与、決算手当、期末手当などのように、支給した賞与の名称を記入してください。
- ⑭には、現在の賞与支払予定月が、⑩と異なるとき記入してください。
- 原則として、事業主の押印については、事業主が署名（複写分を含めそれぞれ自筆）した場合は省略できます。

支給した賞与の名称欄
賞与、決算手当、期末手当などのように支給した賞与の名称を記入します。

社会保険労務士記載欄
印

平成 年 月 日提出

受付日付印

事業所所在地 〒453-0000 名古屋市 中村区 春岡町 3-33
事業所名称 愛鉄連工業株式会社
事業主氏名 代表取締役社長 愛知鉄大
電話 (052) 123-1111

事業所所在地・名称・事業主氏名等を記入します。(代表者印も忘れずに押印してください)

愛鉄連厚生年金基金理事長 殿