

届書コード	※処理区分
265	届書

健康保険 被保険者賞与支払届
厚生年金保険

所長	次長	課長	係長	係員

※ 届書コード 2265

事業所整理符号	事業所番号	CD

④ 賞与支払年月日
令和 年 月 日

① 事業所整理記号 ① 社労士コード ※ 社労士コード ② 賞与支払予定年月 令和 年 月

②被保険者整理番号	③生年月日	※CD	④賞与支払年月日	⑤賞与額(合計)	⑦被保険者の氏名		⑧種別
					賞与額	賞与額	
					⑨通過によるもの額	⑩現物によるもの額	⑥※作成原因
A	③		④ 令和 年 月 日	⑤ 千円	⑦		⑧
					⑨	⑩	
B	③		④ 令和 年 月 日	⑤ 千円	⑦		⑧
					⑨	⑩	
A	③		④ 令和 年 月 日	⑤ 千円	⑦		⑧
					⑨	⑩	
C	③		④ 令和 年 月 日	⑤ 千円	⑦		⑧
					⑨	⑩	
D	③		④ 令和 年 月 日	⑤ 千円	⑦		⑧
					⑨	⑩	
E	③		④ 令和 年 月 日	⑤ 千円	⑦		⑧
					⑨	⑩	
F	③		④ 令和 年 月 日	⑤ 千円	⑦		⑧
					⑨	⑩	
G	③		④ 令和 年 月 日	⑤ 千円	⑦		⑧
					⑨	⑩	
H	③		④ 令和 年 月 日	⑤ 千円	⑦		⑧
					⑨	⑩	
I	③		④ 令和 年 月 日	⑤ 千円	⑦		⑧
					⑨	⑩	
I	③		④ 令和 年 月 日	⑤ 千円	⑦		⑧
					⑨	⑩	

標準字体 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

令和 年 月 日提出

社会保険労務士記載欄

受付日付印

事業所所在地 〒
事業所名称
事業主氏名
電話 () 局 番

◎※印欄は、記入しないでください。
◎OCR枠への記入は、上記標準字体をお願いします。