

賞与の支払年月日をご記入ください。  
(一桁の場合は前に 0 をつけて二桁でご記入ください。)

氏名をご記入ください。

被保険者整理番号をご記入ください。

男子は 5、女子は 6 をご記入ください。

生年月日をご記入ください。  
注) 一桁の場合は前に 0 をつけて二桁で  
ご記入ください。  
元号は昭和の方は 5、平成の方は 7  
をご記入ください。

④の賞与支払年月日と異なる日に支給  
された方のみご記入ください。  
(一桁の場合は前に 0 をつけて二桁で  
ご記入ください。)

「㊦通貨によるものの額」  
と「㊧現物によるものの額」  
の合計額より千円未満切り  
捨てた額を右づめでご記入  
ください。また金額が一十  
万円以上の場合は 9999 と  
ご記入ください。

通貨以外の現物で支給された賞与を  
金銭に換算してご記入ください。  
「厚生労働大臣が定める現物給与の  
価格」に基づきます。

通貨で支給された実際の賞与の金額  
をご記入ください。

事業主印を押印してください。  
ただし、事業主が署名した場合、押印は省略できます。また  
複数枚ご提出がある場合 2 枚目以降の事業主印は省略できま

被保険者整理番号	生年月日	賞与支払年月日	賞与額	氏名	性別
28	5280502	9999	10,000,000	基金次郎	5
29	7020406	538	538,400	基金太郎	5
35	5590506	240725	100,500	基金花子	6