

健康保険被保険者賞与支払届
連 絡 票

健康保険事業所記号	事業所名称

賞与を支給した 被保険者人数	賞与支給総額
.....人円

※賞与を支給した健康保険被保険者の賞与支給額を合計した金額を記入してください。

令和 年 月 日提出

受付日付印

千葉県機械金属健康保険組合