

正

健康保険 被保険者賞与支払届

常務理事	事務長	課長	係

健康保険 被保険者証の記号		〇〇							
被保険者番号	生年月日	賞与支払年月日	賞与額(合計)	㊦被保険者の氏名		備考			
				賞与額					
				㊧通貨によるものの額	㊨現物によるものの額				
〇〇〇	〇昭 〇平	〇〇年 6 月 1 日 平成	〇〇年 12 月 1 日	700 千円	㊦ 信金 太郎				
					㊧ 700,000 円	㊨ 円			
	〇昭 〇平	年 月 日 平成	年 月 日	千円	㊦	㊧ 円 ㊨ 円			
	〇昭 〇平	年 月 日 平成	年 月 日	千円	㊦	㊧ 円 ㊨ 円			
	〇昭 〇平	年 月 日 平成	年 月 日	千円	㊦	㊧ 円 ㊨ 円			
	〇昭 〇平	年 月 日 平成	年 月 日	千円	㊦	㊧ 円 ㊨ 円			
	〇昭 〇平	年 月 日 平成	年 月 日	千円	㊦	㊧ 円 ㊨ 円			
	〇昭 〇平	年 月 日 平成	年 月 日	千円	㊦	㊧ 円 ㊨ 円			
	〇昭 〇平	年 月 日 平成	年 月 日	千円	㊦	㊧ 円 ㊨ 円			
	〇昭 〇平	年 月 日 平成	年 月 日	千円	㊦	㊧ 円 ㊨ 円			
	〇昭 〇平	年 月 日 平成	年 月 日	千円	㊦	㊧ 円 ㊨ 円			
	〇昭 〇平	年 月 日 平成	年 月 日	千円	㊦	㊧ 円 ㊨ 円			
	〇昭 〇平	年 月 日 平成	年 月 日	千円	㊦	㊧ 円 ㊨ 円			
	〇昭 〇平	年 月 日 平成	年 月 日	千円	㊦	㊧ 円 ㊨ 円			

平成 〇〇 年 12 月 1 日提出

受付印

北海道信用金庫健康保険組合理事長 殿

事業所の名称及び所在地 〇〇信用金庫

事業主氏名 理事長 〇〇 〇〇

印