

常務理事	事務局長	部長	課長	係長	係

健康保険 賞与不支給等報告書

令和 年 月 日 提出

提出者記入欄	事業所記号	_____	受付印
	事業所所在地	〒 _____	
	事業所名称	_____	
	事業主氏名	_____	
	電話番号	( _____ ) _____	
社会保険労務士記載欄			氏名等
_____			

・この報告書は、賞与支払予定月に賞与の支給がなかった場合に提出してください。

賞与支払情報	① 賞与支払年月	9. 令和 _____ 年 _____ 月
	② 支給の状況	1. 不支給

・従前の賞与支払予定月を変更する場合は以下③を記入してください。

変更	③ 賞与支払予定月の変更	月 月 月 月	賞与支払予定月変更前	月 月 月 月

・当組合より「紙媒体」の賞与支払届用紙を送付することを変更する場合は以下④を記入(☑チェック)してください。(手続きの関係上、申出後、3か月程度の時間がかかります。)

変更	④ 紙媒体の賞与支払届用紙の送付について変更	<input type="checkbox"/> 必要な場合	<input type="checkbox"/> 次回分 <input type="checkbox"/> 令和 _____ 年 _____ 月分	から「紙媒体」の賞与支払届用紙が <b>必要</b>
		<input type="checkbox"/> 不要な場合	<input type="checkbox"/> 次回分 <input type="checkbox"/> 令和 _____ 年 _____ 月分	から「紙媒体」の賞与支払届用紙は <b>不要</b>

測量地質健康保険組合

記入方法

- ①賞与支払年月 : 賞与支払いを行わなかった年月を記入してください。
- ②支給の状況 : 記入の必要はありません。
- ③賞与支払予定月の変更 : 今後の賞与支払予定月が、現在登録されている賞与支払予定月と異なる場合や、賞与支払予定がなくなった場合に記入してください。

【記入例1】 賞与支払予定月を「7月」「12月」から「8月」「12月」に変更する場合

※変更後の支払予定月を記入してください。

変更	③ 賞与支払予定月の変更	月 月 月 月	賞与支払予定月変更前	月 月 月 月
		08 12		07 12

【記入例2】 賞与支払予定がなくなった場合

※変更後の予定月に全て「00」を記入してください。

変更	③ 賞与支払予定月の変更	月 月 月 月	賞与支払予定月変更前	月 月 月 月
		00 00 00 00		07 12

④紙媒体の賞与支払届用紙の送付について変更 : 賞与支払届を電子媒体または電子申請により提出する場合や、自社のシステムから賞与支払届を印刷する場合等、当組合より賞与支払届用紙を送付する必要がない場合などに記入してください。