

様式コード			
2	2	6	6

健康保険
厚生年金保険

賞与不支給報告書



※この報告書は、登録している賞与支払月に賞与の支給がなかった場合、もしくは、登録されている賞与支払予定月に変更がある場合にご提出していただくものです。

常務理事	事務長	部長	課長	課長補佐	係長	主任	係

令和 年 月 日 提出

提出者記入欄	健保証記号	
	事業所整理記号	
	事業所所在地	〒 -
	事業所名称	
	事業主氏名 電話番号	

受付印

社会保険労務士記載欄
氏名等

情報	① 賞与支払年月	9. 令和 年 月
	支給の有無	1. 不支給

変更	② 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
----	--------------	---------	----------------	---------

記入方法

提出者記入欄 : 事業所整理記号は下図を参照し、新規適用時または名称・所在地変更時に付された記号をご記入ください。

事業所整理記号			0	1	-	イ	ロ	ハ
---------	--	--	---	---	---	---	---	---

①賞与支払年月 : 賞与支払を行わなかった年月をご記入ください。

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、賞与支払予定月がなくなった場合にご記入ください。

(次回以降、変更後の予定月前月にターンアラウンドの『被保険者賞与支払届』『賞与不支給報告書』が送付されます。)

【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
 ※変更後の賞与支払予定月をご記入ください。

変更	② 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	② 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