

厚生年金基金 加入員賞与標準給与支払届

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係員

頁番号

事↓基

厚生年金基金番号 事業所番号 ④ 賞与支払年月日
 平成 年 月 日

① 事業所整理記号 ①

⑦ 賞与支払予定年月 ⑦ 平成 年 月

健康保険被保険者証の記号 ①

枝番号	② 被保険者整理番号	③ 生年月日	④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額[合計]	⑦ 加入員の氏名	⑧ 種別
	⑥ 被保険者番号(健保)	⑦ 加入員番号	⑧ 標準賞与額(健保)	⑨ 賞与標準給与額(厚年)	⑩ 賞与額(通貨によるもの額)	⑪ 賞与額(現物によるもの額)
01		元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	⑩ 円	⑪ 円
				千円		
02		元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	⑩ 円	⑪ 円
				千円		
03		元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	⑩ 円	⑪ 円
				千円		
04		元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	⑩ 円	⑪ 円
				千円		
05		元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	⑩ 円	⑪ 円
				千円		
06		元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	⑩ 円	⑪ 円
				千円		
07		元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	⑩ 円	⑪ 円
				千円		
08		元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	⑩ 円	⑪ 円
				千円		
09		元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	⑩ 円	⑪ 円
				千円		
10		元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	⑩ 円	⑪ 円
				千円		

平成 年 月 日提出

社会保険労務士記載欄

受付日付印

〒

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

電話 () 局 番

◎ *印欄は、記入しないでください。

厚生年金基金 加入員賞与標準給与決定通知書

頁 番 号

事
↓
基
↓
事

厚生年金基金番号	事業所番号	④ 賞与支払年月日
基		④ 平成 年 月 日

① 事業所整理記号

⑦ 賞与支払予定年月

健康保険被保険者証の記号

② 被保険者整理番号	③ 生年月日	④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額[合計]	① 加入員の氏名	④ 種別
⑥ 被保険者番号(健保)	⑦ 加入員番号	⑧ 標準賞与額(健保)	⑨ 賞与標準給与額(厚生)	⑦ 賞与額[通貨によるものの額]	⑧ 賞与額[現物によるものの額]
	元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	①	⑧
			千円	⑦	⑧
	元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	①	⑧
			千円	⑦	⑧
	元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	①	⑧
			千円	⑦	⑧
	元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	①	⑧
			千円	⑦	⑧
	元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	①	⑧
			千円	⑦	⑧
	元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	①	⑧
			千円	⑦	⑧
	元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	①	⑧
			千円	⑦	⑧
	元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	①	⑧
			千円	⑦	⑧
	元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	①	⑧
			千円	⑦	⑧
	元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	①	⑧
			千円	⑦	⑧
	元号 年 月 日	平成 年 月 日	千円	①	⑧
			千円	⑦	⑧

平成 年 月 日
提出された加入員賞与標準給与支払届にもとづき、上のおり賞与標準給与が決定されましたので通知します。

この決定に不服があるときは、この通知書を受け取った日の翌日から起算して60日以内に文書または口頭で、社会保険審査官（地方社会保険事務局内）に審査請求できます。
また、その決定に不服があるときは、決定書の謄本が送付された日の翌日から起算して60日以内に社会保険審査会（厚生労働省内）に再審査請求できます。
なお、この処分取消の訴えは、再審査請求の裁決を経た後でない限り、提起できませんが、再審査請求があった日から3か月を経過しても裁決がないときや、処分執行等による著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき、その他正当な理由があるときは、裁決を経なくても提起できます。この訴えは、裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内に、基金を被告として提起できます。ただし、原則として、裁決の日から1年を経過すると訴え主が保存してください。この通知書は完結となった日から起算して2年間は、事業主が保存してください。

平成 年 月 日

厚生年金基金理事長 印

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名 殿

電 話 () 局 番

厚生年金基金 加入員賞与標準給与決定通知書

頁 番 号			
25			30

事 ↓ 基 ↓ 三 菱 U F J 信 託

業 務 コ ー ド	制 度 区 分	基 金 番 号	事 業 所 番 号	賞 与 支 払 年 月 日	受 付 日
1 C A 3 6 1	5 6 7 0 1	11	14 19	24 69 7	75 44 50

賞与支払予定年月	7
----------	---

枝 番 号	被保険者整理番号	生年月日 加入員番号	賞与支払年月日	賞与額(合計) 賞与標準給与額(厚年)	加入員の氏名		種別
					抑止コード	精算開始基準日	
01		51 7	75				58
		33 42		82 85	96	89	95
02		51 7	75				58
		33 42		82 85	96	89	95
03		51 7	75				58
		33 42		82 85	96	89	95
04		51 7	75				58
		33 42		82 85	96	89	95
05		51 7	75				58
		33 42		82 85	96	89	95
06		51 7	75				58
		33 42		82 85	96	89	95
07		51 7	75				58
		33 42		82 85	96	89	95
08		51 7	75				58
		33 42		82 85	96	89	95
09		51 7	75				58
		33 42		82 85	96	89	95
10		51 7	75				58
		33 42		82 85	96	89	95

平成 年 月 日提出

〒

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

電 話 () 局 番

基金名

届書コード	※ 処理区分	届書
265		

健康保険
厚生年金保険

被保険者賞与支払届

所長	次長	課長	係長	係員

※ 届書コード	事業所整理符号	事業所番号	C D

④ 賞与支払年月日
④ 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

① 事業所整理記号	① <input type="text"/> - <input type="text"/>	※ 社労士コード		⑦ 賞与支払予定年月	⑦ 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
-----------	---	----------	--	------------	--

	② 被保険者整理番号	③ 生年月日	※ CD	④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額[合計]	① 被保険者の氏名	② 賞与額[通貨によるものの額]	③ 賞与額[現物によるものの額]	④ 種別	⑤ 作成原因
	<input type="text"/>	元号 年 月 日		平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④	⑤
Ⓐ	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④	⑤
Ⓑ	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④	⑤ 送信
Ⓒ	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④	⑤ 送信
Ⓓ	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④	⑤ 送信
Ⓔ	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④	⑤ 送信
Ⓕ	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④	⑤ 送信
Ⓖ	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④	⑤ 送信
Ⓗ	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④	⑤ 送信
Ⓘ	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④	⑤ 送信
Ⓙ	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/> 千円	<input type="text"/>	<input type="text"/> 円	<input type="text"/> 円	④	⑤ 送信

平成 年 月 日提出

社会保険労務士記載欄
<input type="text"/>
⑥

受付日付印

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	⑥
電話	()局 番

◎ ※印欄は、記入しないでください。

健康保険 被保険者賞与支払届

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係員

頁番号			

事↓健

④ 賞与支払年月日
 平成 年 月 日

① 事業所整理記号 ① 社労士コード ※ ⑦ 賞与支払予定年月 平成 年 月

健康保険被保険者証の記号 ①

② 被保険者整理番号	③ 生年月日	※ CD	④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額[合計]	⑦ 被保険者の氏名	⑧ 種別
⑥ 被保険者番号(健保)	⑧ 標準賞与額(健保)		⑨ 賞与額[通貨によるものの額]	⑩ 賞与額[現物によるものの額]	⑪ 作成原因	
②	③		④ 平成	⑤ 千円	⑦	⑧
⑥	⑧		⑨	⑩	⑪ 送信	
②	③		④ 平成	⑤ 千円	⑦	⑧
⑥	⑧		⑨	⑩	⑪ 送信	

平成 年 月 日提出

社会保険労務士記載欄

⑩

受付日付印

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

電話 () 局 番

⑩

◎ ※印欄は、記入しないでください。

④ 賞与支払年月日

④ 平成 年 月 日

① 事業所整理記号

① 年 月 日

⑦ 賞与支払予定年月

⑦ 平成 年 月

健康保険被保険者証の記号

① 年 月 日

	② 被保険者整理番号	③ 生年月日	④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額[合計]	① 被保険者の氏名		⑨ 種別
	⑥ 被保険者番号(健保)	⑧ 標準賞与額(健保)		⑩ 賞与額[通貨によるものの額]		⑪ 賞与額[現物によるものの額]	
①	②	③	④ 平成 年 月 日	⑤ 千円	①		⑨
	⑥	⑧ 千円		⑩ 円		⑪ 円	
②	②	③	④ 平成 年 月 日	⑤ 千円	①		⑨
	⑥	⑧ 千円		⑩ 円		⑪ 円	
③	②	③	④ 平成 年 月 日	⑤ 千円	①		⑨
	⑥	⑧ 千円		⑩ 円		⑪ 円	
④	②	③	④ 平成 年 月 日	⑤ 千円	①		⑨
	⑥	⑧ 千円		⑩ 円		⑪ 円	
⑤	②	③	④ 平成 年 月 日	⑤ 千円	①		⑨
	⑥	⑧ 千円		⑩ 円		⑪ 円	
⑥	②	③	④ 平成 年 月 日	⑤ 千円	①		⑨
	⑥	⑧ 千円		⑩ 円		⑪ 円	
⑦	②	③	④ 平成 年 月 日	⑤ 千円	①		⑨
	⑥	⑧ 千円		⑩ 円		⑪ 円	
⑧	②	③	④ 平成 年 月 日	⑤ 千円	①		⑨
	⑥	⑧ 千円		⑩ 円		⑪ 円	
⑨	②	③	④ 平成 年 月 日	⑤ 千円	①		⑨
	⑥	⑧ 千円		⑩ 円		⑪ 円	
⑩	②	③	④ 平成 年 月 日	⑤ 千円	①		⑨
	⑥	⑧ 千円		⑩ 円		⑪ 円	
⑪	②	③	④ 平成 年 月 日	⑤ 千円	①		⑨
	⑥	⑧ 千円		⑩ 円		⑪ 円	

上記のとおり標準賞与額が決定されましたので通知します。

平成 年 月 日

健康保険組合理事長

〒

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

電 話 () 局 番

殿

1. この決定に不服があるときは、この通知書を受け取った日の翌日から起算して60日以内に文書または口頭で社会保険審査官(地方社会保険事務局内)に審査請求できます。

また、その決定に不服があるときは、決定書の謄本が送付された日の翌日から起算して60日以内に社会保険審査会(厚生労働省内)に再審査請求できます。

なお、この処分取消の訴えは、再審査請求の裁決を経た後でない限り、提起できませんが、再審査請求があった日から3か月を経過しても裁決がないときや、処分の執行等による著しい損害を避けるため緊急の必要があるとき、その他正当な理由があるときは、裁決を経なくても提起できます。この訴えは、裁決の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内に、健康保険組合を被告として提起できます。ただし、原則として、裁決の日から1年を経過すると訴えを提起できません。

2. この通知書を受け取りましたら、すみやかに、決定された標準報酬などを、それぞれの被保険者に通知しなければなりません。被保険者に通知したときは、その旨を明らかにするため備考欄に当該被保険者の押印を求めておいてください。この通知書は完結となった日から起算して2年間は、事業主が保存してください。

(記入要領)

届書コード 265	* 処理区分 届書
--------------	--------------

厚生年金基金 加入員賞与標準給与支払届

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係員

頁番号	
-----	--

事
↓
基

厚生年金基金番号 0基0000	事業所番号 000	④ 賞与支払年月日 平成 17 07 01 年 月 日
--------------------	--------------	-----------------------------------

① 事業所整理記号	①
-----------	---

⑦ 賞与支払予定年月	⑦ 平成
------------	------

健康保険被保険者証の記号	①
--------------	---

枝番号	② 被保険者整理番号	③ 生年月日	* ④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与額[合計]	① 加入員の氏名	④ 種別
	⑥ 被保険者番号(健保)	⑦ 加入員番号	⑧ 標準賞与額(健保)	⑨ 賞与標準給与額(厚年)	② 賞与額[通貨によるものの額]	③ 賞与額[現物によるものの額]
01	123	5531015 元号 年 月 日	平成	234 千円		5
		12345		234 千円	234,500 円	

平成 年 月 日提出

社会保険労務士記載欄	印
------------	---

受付日付印

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	印
電話	()局 番

◎ ※印欄は、記入しないでください。

[作成上の注意]

- 6枚複写ですから下敷を使ってボールペンで強く記入すること。
- 6枚確実に複写されているか必ず確認すること。
- *印欄は、記入しないでください。

[記入の方法]

- 頁番号……事業所毎に1からの連続番号を記入すること。
- ①事業所整理記号……社会保険事務所で決定した番号を記入すること。
健康保険被保険者証の記号……健康保険組合で決定した番号を記入。
- 事業所番号……基金の決定した番号を記入すること。
- ③生年月日欄の元号は、
明治「1」・大正「3」・昭和「5」・平成「7」を記入すること。
- ④種別欄には、
厚生年金基金の加入員で坑内員以外の男子「5」
厚生年金基金の加入員で坑内員以外の女子「6」
厚生年金基金の加入員である坑内員「7」を記入すること。
- ④賞与支払年月日欄には、賞与（賃金、給料、俸給、手当、賞与その他いかなる名称であるかを問わず、労働者が、労働の対償として受けるすべてのもののうち、三月を超える期間ごとに受けるもの）の支払年月日を記入すること。
なお0～9欄外（上段）に記入した場合は、賞与支払年月日が、同日の加入員にかかる0～9欄の④については記入しないこと。
- ②賞与額欄には、通貨で支払われた賞与額を記入すること。
- ③賞与額欄には、食事、住宅、被服など通貨以外のもので支払われたものについて、健康保険法第46条又は厚生年金保険法第25条の規定によって地方社会保険事務局長又は健康保険組合が定めた価格によって算定した額を記入すること。
- ⑤賞与額[合計]欄は、②及び③の合計額から1,000円未満を切り捨てた額を記入すること。
なお10,000千円以上となる場合は、「9999」と記入すること。
- ⑧標準賞与額(健保)欄は、②及び③の合計額から1,000円未満を切り捨てた額を記入すること。
(年度の累計限度額540万円)
※年度の累計額とは、4月1日から翌年3月31日までに支払われた賞与に基づき決定された標準賞与額の合計額となります。
- ⑨賞与標準給与額(厚年)欄は、②及び③の合計額から1,000円未満を切り捨てた額を記入すること。
(ひと月の最高限度額150万円)

この届には、「被保険者賞与支払届総括表」を添付すること。

この届書は、賞与を支払った日から5日以内に提出すること。