

事業所整理記号を記入してください。

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



令和 3 年 7 月 4 日 提出

年金事務所又は事務センターへの提出日を記入してください。

提出者記入欄	事業所整理記号	00	ケイト	事業所番号	
	事業所所在地	〒168-8500 東京都杉並区高井戸3-2-1			
	事業所名称	株式会社 健保産業			
	事業主氏名	代表取締役社長 健保 良一			
	電話番号	03 (xxxx) xxxx			

受付印

事業所所在地等、事業所情報を記入してください。

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。

(賞与支払予定月に報告書の提出がない場合、後日、提出勧奨のお知らせが送付されます。)

賞与支払情報	賞与支払予定年月	9. 令和 年 月
	① 賞与支払年月	9. 令和 0 3 0 6
	② 支給の状況	1. 不支給

不支給となった年月を記入してください。

従前の賞与支払予定月を変更する場合は以下③も記入してください。

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
		3	6	12		6	12			

今後の賞与支払予定月が、現在登録されている賞与支払月と異なる場合に、変更後の予定月を記入してください。

この報告書は、すべての被保険者に賞与を支給しなかった場合にご提出いただくものです。

(賞与支払予定月に報告書の提出がない場合、後日、提出勧奨のお知らせが送付されます。)

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 : 予定していた賞与支払を行わなかった年月をご記入ください。
- 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』『被保険者賞与不支給報告書』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		