

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係員

様式コード
2 2 6 6

健康保険 賞与不支給報告書
厚生年金保険

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	健康保険 事業所記号	
	厚生年金保険 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

・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	賞与支払予定年月	9.令和 年 月
	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も記入して下さい。

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

東京不動産業健康保険組合

【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	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
		8	12				7	12		

※変更後の支払予定月を記入してください。

【記入例2】賞与支払予定がなくなった場合

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
		0	0	0	0					

※変更後の予定月に全て「0」を記入してください。