

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

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	健康保険 被保険者証記号	
	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。
(すべての被保険者に賞与を支給しなかった場合に提出)

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

記入例 | 賞与不支給報告書【2023.12】

令和 5 年 12 月 25 日提出

提出者記入欄	健康保険 被保険者証記号	1 2 3 4			受付印
	厚生年金保険 事業所整理記号	0 1	-	A B C	
	事業所所在地	〒 111 - 1111 東京都〇〇区〇〇町1-2-3			
	事業所名称	株式会社 ○○○○			
事業主氏名	代表取締役社長 ○○ ○○○				社会保険労務士記載欄 氏名等
電話番号	03 (1234) 5678				

・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。
(すべての被保険者に賞与を支給しなかった場合に提出)

賞与支払情報	賞与支払予定年月	9.令和	5	年	12	月
	① 賞与支払年月	9.令和	0	5	1	2
	② 支給の状況	1. 不支給				

記入方法 | 記入例を参考に次の事項に注意のうえご記入ください。

賞与支払情報

- 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。

変更

- 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。

【賞与予定月を「7月12月」を「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
			08	12				07	12		

【賞与予定が書なくなった場合】

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
			00	00	00	00		07	12		