

提出媒体の種類にかかわらず、データでの届出の場合は必ずご提出ください。

健康保険 データ届け出総括票

健保へのデータ提供日を記入

送付日(送信日) 令和 年 月 日

事業所記号 _____

資格取得届	1 件	喪失届の場合に
資格喪失届	10 件	
月額変更届	件	標準賞与額ではなく支給額の合計を記入
算定基礎届	件	
賞与支払届	件	
	12,345,678 円	
提供媒体 (○を付ける)	社保データ 提供NO.1	
	社保データ 提供NO.2	
	社保データ 提供NO.3	○
	事業所情報管理サイト	
	E-Mail	

郵便番号	123-4567
事業所所在地	神奈川県川崎市中原区上小田中4-1-1
事業所名称	富士通(株)
事業主氏名	富士通 太郎
電話番号	044-123-4567
担当者名	健保 太郎