

# 賞与（試算）計算入力シート

※賞与額の決定にあたり、ある賞与額から賞与のシミュレーションをおこなうものです。  
※一回につき手数料500円（税抜）次回年会費・手数料請求に合算とさせていただきます。  
クーポン残高がある場合はクーポン利用とさせていただきます。予めご了承の上で、ご連絡をお願いします。

依頼日： 年 月 日

管理番号

会社名：

対象者名

賞与支給日： 月 日 払い

賞与額： 円

前月給与課税対象額： 円

税扶養人数：  有（ 人 ）  無

税表区分 甲欄にて計算

税区分特記(障害・寡婦等)：

保険料率(本人)  健康保険対象 料率記載 /1000  健康保険対象外  介護保険対象 率記載 /1000  介護保険対象外  厚生年金対象 率記載 /1000  厚生年金対象外

※国民健康保険組合は対応不可

保険料率(本人)  厚生年金基金対象 率記載 /1000  厚生年金基金対象外  雇用保険対象 率記載 /1000  雇用保険対象外

賞与支払総額(4月1日から3月31日までの累計額) 円

受付者	処理者

【添付書類】 前月賃金台帳 or 前月給与明細