

厚生年金基金 70歳以上被用者 賞与支払連絡票

◆こちらの届は昭和17年4月2日以降生まれの当基金における70歳以上被用者の方のものです。

① 加入員番号	② 被用者氏名 フリガナ	③ 生年月日 年号 年 月 日		④ 届書処理区分 当てはまる項目を○で囲んでください。 1. 支給有 2. 支給無
④で「支給有」とした場合 ㊦・㊧に必要事項をご記入ください。	㊦ 賞与支払年月日 平成 年 月 日		① 賞与額(合計) 千円	備考欄
	㊧ 事由 3. 賞与不支給 4. 被用者不該当		[被用者不該当とは] 70歳以上の被用者が 退職または死亡した場合	㊨で「不該当」とした場合はご記入ください。 年 月 日 退職・死亡により不該当

○ ⑤の賞与額の欄は、1,000円未満を切り捨てた金額をご記入ください。たとえば、123,456円の場合は123千円となります。
なお、10000千円以上となる場合は9999千円とご記入ください。

◆70歳以上雇用者については掛金の徴収がないため、当基金への70歳以上被用者についての届出は不要としておりましたが、平成24年度から当基金でも国と同様に在職老齢年金の支給調整が始まるため、70歳以上被用者の雇用状況を管理する必要があります。雇用状況把握のため、連絡票のご提出にご理解とご協力の程お願い申し上げます。

*事業主印の押印は必要ありません。

基金事業所番号	事業所名

こちらの連絡票はFAXでのご提出も受け付けています。
FAX番号：03-3633-7125