

参考 1 資料④ 健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書

- (説明)
- (1)(注 1)
年金事務所名を出
力する。
- (2)(注 2)
社会保険労務士コ
ードの収載がある場
合に出力する。
- (3)(注 3)
事業所ごとのペー
ジ番号を出力する。
- (4)(注 4)
以下のいずれかを
出力する。
「ZZZ9 千円」
「*****」

事業所整理記号 99-XXXX		事業所番号 999999		健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書		SC XXXX		(注 2)		(注 3) XXXXXXXXXXXXXXXXXX*	
被保険者 整理番号	被保険者氏名	郵便番号	被保険者住所	生年月日 標準報酬月額	種別 (性別)	取得 区分	資格取得 年月日	基礎年金番号			
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX-XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	健康: XXXX.XX.XX 健康: XXXX.XX.XX	99 厚年	99 厚年	XXXX.XX.XX	9999-999999			
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX-XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	健康: XXXX.XX.XX 健康: XXXX.XX.XX	99 厚年	99 厚年	XXXX.XX.XX	9999-999999			
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX-XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	健康: XXXX.XX.XX 健康: XXXX.XX.XX	99 厚年	99 厚年	XXXX.XX.XX	9999-999999			
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX-XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	健康: XXXX.XX.XX 健康: XXXX.XX.XX	99 厚年	99 厚年	XXXX.XX.XX	9999-999999			
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX-XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	健康: XXXX.XX.XX 健康: XXXX.XX.XX	99 厚年	99 厚年	XXXX.XX.XX	9999-999999			
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX-XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	健康: XXXX.XX.XX 健康: XXXX.XX.XX	99 厚年	99 厚年	XXXX.XX.XX	9999-999999			
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX-XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	健康: XXXX.XX.XX 健康: XXXX.XX.XX	99 厚年	99 厚年	XXXX.XX.XX	9999-999999			
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX-XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	健康: XXXX.XX.XX 健康: XXXX.XX.XX	99 厚年	99 厚年	XXXX.XX.XX	9999-999999			

郵便番号	999-XXXX
事業所住所	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
事業所名称	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
事業主氏名	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXX 29 年 29 月 29 日
上記のとおり資格取得の確認および標準報酬の
決定がなされたので通知します。

(注 1)
日本年金機構理事長 (XXXXXX)

図 2-36-1 健康保険 資格取得確認および標準報酬決定通知書 (1/2)

規格 縦 8 1/6 インチ × 横 12 7/10 インチ