

(説明)
 (1)(注1) 年金事務所を出
 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) 事業所ごとへのべ
 じ番号を出力する。
 (4)(注4) 以下のいづれかを
 出力する。
 「ZZZZ千円」
 「*****」

(注2) S C XXXX

(注3) XXXXXXXXXXXXXXX*

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

郵便番号	事業所住所	事業所番号	被保険者氏名	被保険者住所	種別 (性別)	取得 区分	資格取得 年月日	基礎年金番号
999-XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	99999	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	99	9	XXXXXX	9999-999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999-XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	99	9	XXXXXX	9999-999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999-XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	99	9	XXXXXX	9999-999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999-XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	99	9	XXXXXX	9999-999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999-XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	99	9	XXXXXX	9999-999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999-XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	99	9	XXXXXX	9999-999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999-XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	99	9	XXXXXX	9999-999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999-XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	99	9	XXXXXX	9999-999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999-XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	99	9	XXXXXX	9999-999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	999-XXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	99	9	XXXXXX	9999-999999

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 (1/2)

(注1) 日本年金機構理事長 (XXXXXX)

規格 縦 8 1/6 インチ × 横 1 2 7/10 インチ

図 2-36-1 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 (1/2)