

(オ) 健康保険・厚生年金保険適用通知書

- (説明)
- (1)(注1) 次のうちいずれか
を出力する。
「協会管掌」
「組合管掌」
「健康保険のみ」
「協会管掌連金加入」
「組合管掌連金加入」
- (2)(注2) 次のうち、いずれかを出力する。
「強制適用事業所」
「任意適用事業所」
「任意単独適用事業所」
「同等の事務所」
「債権管理法適用除外事業所」
(3)(注3) 次のうち、いずれかを出力する。
「1 (N T T)」
「2 (J R)」
「3 (J T)」
なお、上記以外の場合は、項目も含め出力しない。
(4)(注4) 年金事務所名を出力する。
(5)(注5) 次のうち、いずれかを出力する。
「明治」「大正」
「昭和」「平成」
(6)(注6) 社余保険労働士コードの収録がある場合に出力する。

(注6) S C XXXX

適用通知書

事業所整理記号	XXXXXX		事業所番号	999999	(注6)
事業所名称	XXXXXXXXXX				
事業所所在地	999-9999	XXXXXXXXXX			
事業所電話番号	XXXXXXXXXXXX				
事業主氏名	XXXXXXXXXX	(注1)	適用区分	XXXXXX	(注2)
管掌区分	XXXXXX		社会保険労働士コード*	9999	
組合略称	XXXXXXXXXXXXXXXX		適用年月日	XX Z9 年 Z9 月 Z9 日	
基金番号	9999				
基金名称	XXXXXX	(注3)			
適用種別	9 (XXX)				

999-9999

XXXXXX
XXXXXX
XXXXXX

XXXXXX
XXXXXX
XXXXXX

XXXXXX
XXXXXX
XXXXXX
XXXXXX

XXXXXX
XXXXXX
XXXXXX

XXXXXX
XXXXXX
XXXXXX
XXXXXX

(注5)
XX Z9 年 Z9 月 Z9 日
XXXXXX
(注4) XXXX XXXX XXXX XXXX

上記のとおり適用することとしたので
通知します。