

(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記号がある場合に出力する。
- (3)(注 3) 事業所ごとへのシ番号を出力する。
- (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 99999		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		S C XXXX (注 2)		XXXXXX (注 3)	
郵便番号	事業所住所	被保険者氏名	被保険者住所	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	
ZZZZ29	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	健康保	健康保	999.99.99	9 X X X X	9 X X X X	X99.99.99	9999-999999	
ZZZZ29	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	健康保	健康保	999.99.99	9 X X X X	9 X X X X	X99.99.99	9999-999999	
ZZZZ29	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	健康保	健康保	999.99.99	9 X X X X	9 X X X X	X99.99.99	9999-999999	
ZZZZ29	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	健康保	健康保	999.99.99	9 X X X X	9 X X X X	X99.99.99	9999-999999	
ZZZZ29	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	健康保	健康保	999.99.99	9 X X X X	9 X X X X	X99.99.99	9999-999999	

XXXX29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)