

健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書のマスキング例

健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書

事業所整理番号 01-アイウ

事業所番号 23456

マスキング

被保険者
整理番号

被保険者氏
名

適用年月

決定後の標準報酬月額
(健保)

(年金)

生年月日

種別

	〇〇 〇〇	R8.9	千円	千円	S00.00.00	第〇種
	〇〇〇 〇	R8.9	千円	千円	H00.00.00	第〇種
	〇〇 〇〇	R8.9	千円	千円	S00.00.00	第〇種

上記のとおり標準報酬が決定されたので通知します。

本申請に関係のない方は
全てマスキング

令和〇年〇月〇〇日
日本年金機構理事長