

標準報酬決定通知書の写し及び健康保険証の写しのマスキングの例

健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書

事業所整理記号 12-アイウ
事業所番号 34567

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		生年月日	種別
			(健保)	(厚年)		
[マスキング]	大分 太郎	R1.4	200千円	200千円	S55.4.30	第一種
[マスキング]	豊後 一郎	R1.4	300千円	300千円	S33.2.5	第二種
[マスキング]	高崎 花子	R1.4	400千円	400千円	H20.4.2	第一種

※1 元号 S:昭和 H:平成 R:令和
 ※2 種別 第一種:男性 第二種:女性 第三種:坑内員 特例第一種:(基金加入)
 特例第二種:女性(基金加入) 特例第三種:坑内員(基金加入)

上記のとおり標準報酬が決定されたので通知します。

令和2年7月18日
日本年金機構理事長



※健康保険証の写しを提出の際は、必ず記号・番号および保険者番号を塗りつぶすなどマスキングしてから提出してください。
 (詳細は、厚生労働省ホームページ内「医療保険の被保険者等記号・番号等の告知要求制限について」をご確認ください。)