参考１　資料④　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

（注 2）
ＳＣ XXXX

事業所整理記号　事業所番号　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　（注 3）
99-XXXX　99999　XXXXXXXXXXXXX*

被保険者整理番号	被保険者氏名 / 郵便番号　被保険者住所	生年月日 / 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
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ 999-XXXX　ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	X99.99.99（注 4） 健保：ＸＸＸＸ	9ＸＸＸＸ 厚年：ＸＸＸＸ	9ＸＸＸ	X99.99.99	9999-999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ 999-XXXX　ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	X99.99.99 健保：ＸＸＸＸ	9ＸＸＸＸ 厚年：ＸＸＸＸ	9ＸＸＸ	X99.99.99	9999-999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ 999-XXXX　ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	X99.99.99 健保：ＸＸＸＸ	9ＸＸＸＸ 厚年：ＸＸＸＸ	9ＸＸＸ	X99.99.99	9999-999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ 999-XXXX　ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	X99.99.99 健保：ＸＸＸＸ	9ＸＸＸＸ 厚年：ＸＸＸＸ	9ＸＸＸ	X99.99.99	9999-999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ 999-XXXX　ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	X99.99.99 健保：ＸＸＸＸ	9ＸＸＸＸ 厚年：ＸＸＸＸ	9ＸＸＸ	X99.99.99	9999-999999
ZZZZZ9	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ 999-XXXX　ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ	X99.99.99 健保：ＸＸＸＸ	9ＸＸＸＸ 厚年：ＸＸＸＸ	9ＸＸＸ	X99.99.99	9999-999999

郵便番号　999-XXXX
事業所住所　ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ
ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ
事業所名称　ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ
事業主氏名　ＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸＸ　様

ＸＸZ9年 Z9月 Z9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（ＸＸＸＸＸ）

規格　縦８ 1/6インチ×横１２ 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）

（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収録がある場合に出力する。
(3)（注 3）
事業所ごとのページ番号を出力する。
(4)（注 4）
以下のいずれかを出力する。
「ZZZ9千円」
「********」