## 健康保険証の写し及び標準報酬決定通知書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 事業所番号 09-577 88899

被保険者 整理番号		被保険者氏名	*1 適用年月	決定後の標準報酬月額			*2
				(健保)	(厚年)	生年月日	種別
	1	和歌山 太郎	R1.4	200 千円	200 千円	S55.4.10	第一種
	5	紀州 花子	R1.4	300 千円	300 千円	S30.3.4	第二種
	6	橋本 三郎	R1.4	400 千円	400 千円	H20.3.4	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:抗内員 特例第一種:男性(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。

**合和2年7月18日** 

日 本 年 金 機 構 理 事 長 (和歌山東年金事務所)



## 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 事業所番号



被保険者 整理番号		被保険者氏名	*1 適用年月	決定後の標準報酬月額		*1	*2
				(健保)	(厚年)	生年月日	種別
		和歌山 太郎	R1.4	200 千円	200 千円	S55.4.10	第一種
		紀州 花子	R1.4	300 千円	300 千円	S30.3.4	第二種
		橋本 三郎	R1.4	400 千円	400 千円	H20.3.4	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:男性(基金加入) 特例第二種:女性(基金加入)」

特例第三種:坑內員(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 (和歌山東年金事務所)



※健康保険証(写)提出の際は、必ず記号・番号および保険者番号を塗り潰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。)