

データ作成伺（算定時用）

	経			課	長	係	長	係	員
	伺								

下記事業所より、データの確認依頼がありましたので作成してよろしいか。

作成願

算定基礎届の作成にあたり、当社における被保険者の記録について、健康保険組合で管理しているデータを確認するため、「登録台帳」の提供を申し出ます。

データの作成は、5月末日までにご提出いただいた届出を基に作成いたします。

「登録台帳」には、氏名、生年月日、取得年月日、標準報酬月額等が記載されております。

希望するデータの受取方法に○を付してください

- 1、紙
- 2、CD（空のCDをご郵送ください）
- 3、データのみ（KOSMO Communication Web 上での授受）

令和 年 月 日

愛鉄連健康保険組合理事長 殿

事業所		担当者	
記 号		氏 名	

※担当者氏名はフルネームでご記入ください。

郵便番号	〒	—
事業所所在地		
事業所名称		
事業主氏名		

（作成された個人情報を目的以外に使用しないことを誓約いたします。）

郵便番号	〒	—
事業所所在地		
事業所名称		
事業主氏名		