

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 記号		担当者 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。）

このたび、データの送付につきましては受取りを確実なものとするために、下記の受取り確認書にご記入いただき、郵送又は、FAXで当組合までご送付ください。

(送付先)

愛鉄連健康保険組合

〒453-0804

名古屋市中村区黄金通1-18

TEL : 052-461-6131

FAX : 052-461-6135

受取り確認書 (算定時用)

依頼したデータを受領いたしました。

1. 受領された日付

[令和 年 月 日]

2. 受領者氏名

[]

事業所 記号		担当者 氏名	
-----------	--	-----------	--

郵便番号	〒 _____
事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	