

平成 22年度算定事務相談会連絡書

事業所名称 (記号)

下記項目の該当を で囲んでください。

当組合指定の「算定基礎届」用紙・FD を使用

する ・ しない (「する」は1～3にお答えください)

1. 当組合が印字した用紙を使用する

2. 当組合作成のFDを使用する

(ご使用には出版健保配布の「電子異動作成システム」又は、日本年金機構ホームページからダウンロードした「磁気媒体届書作成プログラム」が必要です)

3. 用紙のみほしい (名分)

当組合指定の「月額変更届」用紙を希望

する (名分) ・ しない

ご回答により、来所時お渡しいたします内容が決まります。

来所予定日時

6/16(水) ・ 6/17(木) ・ 6/18(金) → 10:00 ~ 11:30 ・ 14:30 ~ 16:00

欠席 (送付してほしい)

説明会ではありません。算定用紙等をお渡しし、その際ご質問等ございましたら、個別にお答えいたします。開催時間内にお越しください。

※当日は算定資料等受領書に必要事項を記載押印しご持参ください。

準備の都合上、5月 25日(火)までにご返事をお願いいたします。

出版健康保険組合

業務部 適用課

TEL 03-3292-5005

FAX 03-3292-3186