

令和3年度 算定基礎届提出方法の確認及び算定基礎届用紙依頼書

事業所名称 (記号)

1. 算定基礎届の提出方法について(1)～(5)のうち該当する番号を○で囲んでください。

(1) 「電子申請」

(2) 「電子媒体(CD)」

(3) 「電子媒体(CD)」(電子申請環境整備中または検討中)

(4) 「算定基礎届用紙」

(5) 「算定基礎届用紙」(電子申請環境整備中または検討中)

2. 算定基礎届や月額変更届の用紙の希望の有無について該当する項目を○で囲んでください。

○「算定基礎届用紙」を希望

する ・ しない (「する」に○をされた場合は(1)～(3)にお答えください)

(1) 当組合が印字(被保険者情報等)した用紙を希望する

(2) 白紙用紙のみ希望 (枚)

※1枚につき5名分(出版企業年金基金に加入の場合も5名分)記入できます。

(3) 印字用紙および白紙用紙 (枚)を希望する

○「月額変更届用紙」を希望

する(枚) ・ しない

※1枚につき5名分(出版企業年金基金に加入の場合も5名分)記入できます。

5月20日(木)までにご返信ください。

※なお、FAXでの回答は、本部管轄の事業所は「業務部 適用課」、大阪支部管轄の事業所は「大阪支部 業務課」にFAX送信してください。

また、メールでの回答は、出版健保からの送信メールに添付してある対象URLから必要事項を入力し、ご返信ください。

お問い合わせ 業務部 適用課 TEL 03-3292-5005
FAX 03-3292-3186

大阪支部 業務課 TEL 06-6944-4300
FAX 06-6944-4309