

年金保険見本一覧

いずれか一点ご提出ください

小分類	証明書類の種類	見本ページ
領収済証等	納入告知書 納付書・領収証書	49 ページ
	保険料納入告知額・領収済額通知書	50 ページ
納入証明書	社会保険料納入確認（申請）書	51 ページ
	社会保険料納入証明書	52 ページ
適用通知書	健康保険 / 厚生年金保険 適用事業所関係事項確認（申請）書	53 ページ
	適用事業所 名称 / 所在地 変更（訂正）届	54 ページ
	適用通知書	55 ページ
	適用〇〇変更通知書	56 ページ
決定通知書	健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬月額決定通知書	57 ページ
支払届	健康保険 / 厚生年金保険 被保険者賞与支払届	58 ページ

発行元（入手元）：日本年金機構（年金事務所）

[illegible]

- ①事業所整理記号
- ②事業所番号
- ③事業所名称
- ④証明印等（公印・受領印・発行者印等…）

発行元（入手元）：日本年金機構（年金事務所）

[illegible]

- ①事業所整理記号
- ②事業所番号
- ③事業所名称
- ④証明印等（公印・受領印・発行者印等…）

社会保険料納入確認（申請）書

発行元（入手元）：日本年金機構（年金事務所）

令和 年 月 日 申請

社会保険料納入確認(申請)書

1. 申請者

事業所整理記号	事業所番号
①	②

事業所所在地 (船舶所有者住所)	〒
事業所名称	③
事業主氏名(船舶所有者氏名)	印
電話番号	()()()

2. 申請事由

3. 確認書の請求枚数

枚

4. 猶予期間の証明

☐ 納入証明書(各月)の発行と併せて猶予期間の証明(納入確認書の発行)を希望する。
※現在、納付の猶予等を受けており、地方公共団体が執行する入札に参加するなど、社会保険料の納付状況についてその納付を証する書類が必要な場合は、チェックしてください。

5. 確認事由

項 目	対 象 期 間	未納の有無
健康保険料		
④ 厚生年金保険料	平成・令和 年 月分から平成・令和 年 月分まで	有 ・ 無
子ども・子育て拠出金 (延滞金を含む)		

管掌区分	1. 全国健康保険協会管掌健康保険 ・ 2. 組合管掌健康保険
------	---------------------------------

上記のとおり相違ないことを確認します。

令 和 年 月 日

日本年金機構
年金事務所長: ⑤ 印

委任欄

私、上記申請者は社会保険料納入確認書の交付申請及び受領について、
下記の者に委任します。

受 任 者 氏 名

受 任 者 住 所

委 任 者 と の 関 係

- ①事業所整理記号
- ②事業所番号
- ③事業所名称
- ④厚生年金保険料
- ⑤証明印等（公印・受領印・発行者印等…）

51

発行元（入手元）：日本年金機構（年金事務所）

社会保険料納入証明書

1. 申請者

事業所整理記号	①	事業所番号	②
〇〇〇〇〇〇			
事業所名称	③		
〇〇〇〇〇			
〇〇〇〇〇			

2. 証明内容

項目	対象期間	未納の有無
健康保険料 ※ 厚生年金保険料 子ども・子育て 拠出金		

〇〇〇〇

上記のとおり相違ないことを証明します。

歳入徴収官
厚生労働省年金局事業管理課長

④
印

〇〇〇〇〇

- ①事業所整理記号
- ②事業所番号
- ③事業所名
- ④証明印等（公印・受領印・発行者印等…）

発行元（入手元）：日本年金機構（年金事務所）

[illegible]

- ①事業所整理記号
- ②事業所番号
- ③事業所名称
- ④証明印等（公印・受領印・発行者印等…）

適用事業所 名称 / 所在地 変更（訂正）届

発行元（入手元）：日本年金機構（年金事務所）

様式コード

2105

健康保険
厚生年金保険

適用事業所 名称/所在地 変更(訂正)届

令和 年 月 日提出

事業所整理記号

事業所番号

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

電話番号

事業所番号

提出者記入欄

社会保険労務士記載欄

氏名等

受付印

印

※該当する数字をすべて○で囲んでください。

変更区分

1. 事業所名称の変更

2. 事業所所在地の変更

変更前

① 事業所名称

② 事業所所在地

変更後

③ 変更年月日

④ 事業所名称

⑤ 事業所所在地

⑥ 電話番号

⑦ 変更理由

⑧ 口座振替の継続

⑨ 振替口座の変更

- ①事業所整理記号、事業所番号
- ②事業所名称
- ③証明印等（公印・受領印・発行者印等…）

発行元（入手元）：日本年金機構（年金事務所）

適用通知書

事業所整理記号	①	事業所番号	②
事業所名称	株式会社〇〇〇〇	③	

事業所所在地 ○○県○○市○○町 0-0-0

A 6x2 grid of circles. The left column has 6 circles, and the right column has 12 circles.

○ ○ ○ ○ ○

上記のとおり適用することとしたので
通知します。



平成〇〇年〇〇月〇〇日
日本年金機構理事長
〇〇〇〇〇

○○○○

- ①事業所整理記号
②事業所番号
③事業所名

発行元（入手元）：日本年金機構（年金事務所）

適 用 事 業 所 管 掌 区 分 変 更 通 知 書

事業所整理記号	①	
事業所番号	②	
事業所名称	③	

平成 年 月 日

事業所関係事項を、上記のとおり変更
 しましたので通知します。

平成 年 月 日
 日本年金機構理事長

- ①事業所整理記号
②事業所番号
③事業所名称

発行元（入手元）：日本年金機構（年金事務所）

[illegible]

- ①事業所名称
②事業所整理記号
③事業所番号
④証明印等（公印・受領印・発行者印等…）


発行元（入手元）：日本年金機構（年金事務所）

様式コード

2265

健康保険
厚生年金保険

被保険者賞与支払届
70歳以上被用者賞与支払届



令和 年 月 日提出

事業所整理記号

①

事業所所在地

〒

事業所名称

②

事業主氏名

電話番号

※ 押印または自署

受付印

③ 印

社会保険労務士記載欄

氏名等

印

項目名	① 被保険者整理番号	② 被保険者氏名	③ 生年月日	⑦ 個人番号 [基礎年金番号] ※70歳以上被用者の場合のみ
	④ 賞与支払年月日	⑤ 賞与支払額	⑥ 賞与額(千円未満は切捨て)	⑧ 備考

共通

④ 賞与支払年月日(共通)

9 令和 年 月 日

←1枚ずつ必ず記入してください。

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

被保険者氏名などの情報を
必ずマスキングして（消して）ください。

- ①事業所整理記号
- ②事業所名称
- ③証明印等（公印・受領印・発行者印等…）