

年金保険証明書類見本一覧

大分類	小分類	証明書類の種類	見本ページ
厚生年金	加入証明書	厚生年金等加入証明書	30 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	31 ページ
	支払届	厚生年金保険被保険者賞与支払届	32 ページ
国民年金	通知書	ねんきん定期便	33 ページ
	領収書	領収済通知書	33 ページ

発行元（入手元）：事業主

厚生年金等加入証明書:技能者

発行元(入手先):事業主

厚生年金等加入証明書

申請者	氏名	①		
	住所			
加入年金種別 ※該当している年金に○印を付けてください。		ア 厚生年金保険 イ 日本私立学校振興・共済事業団 ウ _____共済組合（公務員は除く）		
年金加入年月日 ※現在勤務している事業所において年金制度の被保険者となった日		昭和・平成・令和 年 月 日		

上記の者は、厚生年金等の被用者年金制度における被保険者または組合員であることを証明いたします。

令和 年 月 日

事業者名 _____

事業所 記号・番号 ② 記号: _____ 番号: _____ ③

事業所所在地 _____

事業主名または
年金取扱担当者

④
印

※「国民年金」に加入している場合は、本書の提出は必要ありません

- ①氏名
- 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…）

QR コード		000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番地 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 合同会社 〇〇 〇〇 様 0000000000000000-000000 バーコード 0000000000000000 00000000 000/000 0000 QR コード					
健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書							
① 事業所整理記号 〇〇〇〇		② 事業所番号 〇〇〇〇					
被保険者 整理番号	被保険者氏名				※1 資格取得年月日	標準報酬月額	
	※1 生年月日	※2 種類(性別)	※3 取得区分	被保険者 区分	基礎年金番号	郵便番号	被保険者住所
1	〇〇〇〇	③	マス킹 箇所			健保： 00 千円	厚年： 00 千円
2	必ずマス킹して(消して)ください。						
3							

- 31


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
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

提出者記入欄

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

()

受付印

③
印

社会保険労務士記載欄

氏名等

Ⓔ

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

④ ⑤

④ ⑤

マスキング箇所

2

3

4

5

6

7

8

9

10

必ずマスキングして(消して)ください。

9.令和 年 月 日 円 円 ,000 円

- 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…)
- ④被保険者氏名
- ⑤生年月日
- ※対象者については、④⑤以外の項目はマスキングしてください。
- ※対象者以外の被保険者情報は全てマスキングしてください。

発行元（入手元）：日本年金機構（年金事務所）

領収済通知書[illegible]

※基礎年金番号はマスキングしてください。