

年 月 日

殿

株式会社
総務部長

社会保険料変更に関する通知

貴殿の標準報酬月額および社会保険料の個人負担額が、 年 月分(月給与支給分)より、
下記のとおり変更となりますので、通知します。

記

標準報酬月額

健康保険 千円 厚生年金 千円

個人負担分保険料

健康保険料 円(うち介護保険料 円)

厚生年金保険料 円

変更の事由

資格取得時決定 定時決定 随時決定

保険料率変更 介護保険該当年齢到達

その他()

以上