

# 保険者算定(年平均)による提出予定者一覧

記号 \_\_\_\_\_ 事業所名 \_\_\_\_\_

被保険者証 の番号	被保険者の氏名	備考	被保険者証 の番号	被保険者の氏名	備考
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		

/ 頁

※ 該当者多数により、本人の同意を集めるのに期間を要する等、算定届提出期間内に届け出ることが困難である場合のみ、該当予定者を記入してください。予定者については届出が整い次第、早急にご提出ください。

※ 内容が同様のものであれば、別途フォーマットにて一覧表を作成されたものでも受付いたします。