

平成 30 年 6 月

人事担当者・システム担当者 各位

コンピュータ用フォーム

算定基礎届・月額変更届（社会保険関係用紙）のご案内

〒101-0032 東京都千代田区岩本町 1-2-19
株式会社日本法令
特販課
TEL 03-3862-5463
FAX 03-3862-5045
E-mail tokuhan@horei.co.jp

拝啓 貴社益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

毎々格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本年も算定・月変の準備時期が参りましたので、関係フォームのご案内をさせていただきます。

改正案内及び価格表をご覧いただき、お早めにご注文くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 平成 30 年度社会保険関係用紙改正のご案内
2. 平成 30 年度社会保険関係用紙価格表
3. 注文および納品についてのご案内

以上

平成 30 年度改正のご案内

算定基礎届 健保MC-9 A4判カット紙、MC-90 (連続帳票)

- ・ マイナンバー対応の為、全面的にフォーマットの変更を行いました。

月額変更届 健保MC-8 A4判カット紙、MC-80 (連続帳票)

- ・ マイナンバー対応の為、全面的にフォーマットの変更を行いました。

被保険者資格取得届 健保MC-20 (連続帳票)

- ・ マイナンバー対応の為、全面的にフォーマットの変更を行いました。
- ・ 上記に伴い用紙のサイズ、印刷方向も横向きから縦向きに変更しております。

被保険者資格喪失届 健保MC-70 (連続帳票)

- ・ マイナンバー対応の為、全面的にフォーマットの変更を行いました。
- ・ 上記に伴い用紙のサイズ、印刷方向も横向きから縦向きに変更しております。
- ・ 従前販売しておりました健保MC-70C (2枚複写) 及び健保MC-70A (4枚複写) は廃番となり、健保MC-70 (2枚複写) のみの販売となります。

●ドットプリンター用 社会保険関係用紙

被保険者報酬月額算定基礎届				サイズ (インチ) 9 ₃ / ₁₀ x 12
注文番号	入数	本体価格 (税抜)	備考	
健保MC-90-100	100	3,000円	2枚複写 (マイナンバー対応)	
健保MC-90-500	500	13,500円		
被保険者報酬月額変更届				サイズ (インチ) 9 ₃ / ₁₀ x 12
注文番号	入数	本体価格 (税抜)	備考	
健保MC-80-100	100	3,000円	2枚複写 (マイナンバー対応)	
健保MC-80-500	500	13,500円		
被保険者資格取得届				サイズ (インチ) 9 ₃ / ₁₀ x 12
注文番号	入数	本体価格 (税抜)	備考	
健保MC-20-100	100	3,600円	2枚複写 (マイナンバー対応)	
健保MC-20-500	500	14,500円		
被保険者資格喪失届				サイズ (インチ) 9 ₃ / ₁₀ x 12
注文番号	入数	本体価格 (税抜)	備考	
健保MC-70-100	100	3,600円	2枚複写 (マイナンバー対応)	
健保MC-70-500	500	14,500円		
保険料変更通知書				サイズ (インチ) 10 x 10
注文番号	入数	本体価格 (税抜)	備考	
健保MC-40	100	2,500円	2枚複写5名分 (健保・厚年)	
健保MC-40-1	100	2,500円	2枚複写5名分 (健保・介護・厚年用)	
健保MC-50-1	100	2,500円	2枚複写5名分 (健保・介護・厚年・基金用)	
被保険者住所変更届・国民年金第3号被保険者住所変更届				サイズ (インチ) 12 ₇ / ₁₀ x 8 ₁ / ₂
注文番号	入数	本体価格 (税抜)	備考	
厚保MC-310	100	5,000円	2枚複写	

●レーザープリンター用 社会保険関係用紙

被保険者報酬月額算定基礎届				サイズ A4判
注文番号	入数	本体価格 (税抜)	備考	
健保MC-9 A4判カット紙	50	1,300円	マイナンバー対応	
被保険者報酬月額変更届				サイズ A4判
注文番号	入数	本体価格 (税抜)	備考	
健保MC-8 A4判カット紙	50	1,300円	マイナンバー対応	

●ドットプリンター用 雇用保険関係用紙

雇用保険被保険者離職証明書				サイズ (インチ) 12 ₇ / ₁₀ x 16 ₁ / ₂
注文番号	数量	本体価格 (税抜)	備考	
雇用MC-6	50セット	120円	3枚複写 ※価格は1セットあたりの単価です。 50セット (組) 単位の販売です。	
	100以上	110円		
	200以上	100円		
	400以上	95円		
	700以上	90円		
	1,000以上	85円		
	1,500以上	83円		
	2,000以上	80円		
	3,000以上	77円		
5,000以上	別途お見積り			
雇用保険被保険者六十歳到達時等賃金証明書				サイズ (インチ) 11 x 14
注文番号	入数	本体価格 (税抜)	備考	
雇用MC-33	300	20,000円	2枚複写	
雇用保険被保険者休業開始時賃金月額証明書				サイズ (インチ) 11 x 14
注文番号	入数	本体価格 (税抜)	備考	
雇用MC-10	100	7,000円	3枚複写	

ご注文および納品について

申込方法

WEBから http://www.horei.co.jp/guide/special/oa_s/syakai_h.shtml

FAXから 専用の注文書をご使用ください。FAX 03-3862-5045

http://www.horei.co.jp/guide/special/oa_s/syakai_h.shtml

e-mailから tokuhan@horei.co.jp

申込締切日

平成 30 年 6 月 29 日 (金) ※季節商品につき、在庫が無くなり次第販売を終了します。

納品時期

ご注文後、順次発送いたします。

送料

ご注文金額が 10,000 円 (税抜) 以上の場合は無料

※10,000 円(税抜)未満の場合は実費 (500 円 (税抜) から) ご負担願います。

支払方法

現品到着後、商品同封の請求書を確認の上、郵便局振替用紙によりお支払いください。

尚、振込手数料はお客様のご負担になります。郵便振替の場合は手数料がかかりません。

※10 万円以上の郵便振替は会社の証明書が必要です。

※会社名と振込人名が異なる場合はその旨明記してください。

振込銀行名 三井住友銀行神田駅前支店 普通 650853

郵便振替口座 00180-4-75535

口座名 カブシキガイシャニホンホウレイ

株式会社 日本法令

注意事項

商品の性質上、弊社理由による破損以外は返品・交換は一切対応いたしかねます。

予めご了承ください。