

愛サ業発第5号

令和7年4月25日

事業主様

愛知県情報サービス産業健康保険組合 理事長

(公 印 省 略)

令和7年度 算定基礎届用紙の申込み・実地調査・電子申請について（通知）

平素は当組合の事業運営について、格別なご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、今年度の算定基礎届用紙等につきまして、下記のとおりご案内申し上げます。

なお、社会保険労務士事務所等に業務を委託されている場合は、本通知の内容を委託先へご連絡いただきますよう、併せてお願い申し上げます。

記

1. 算定基礎届用紙のお申込みについて

事業所名、被保険者氏名等が印字された『算定基礎届用紙』が必要な場合は、令和7年5月15日（木）までに、別添の「令和7年度 健康保険算定基礎届用紙申込書」または当組合ホームページの「算定基礎届お申込みフォーム」より、お申込みください。

※申込みフォームのパスワードは、保険者番号「06232144」です

2. 実地調査について

今年度は、令和元年9月以降に当組合へ加入された事業所を対象に、当組合にお越しいただき算定基礎の届出内容を確認する実地調査を行います。

●調査期間 令和7年7月1日（火）～令和7年7月4日（金）

●対象事業所 1108～1122 2027～2030 3083～3087 4049～4050
6039～6040 7014 8010～8012

※詳細は、6月初旬に発送する「算定基礎届のしおり」にてご案内いたします

3. 算定基礎届の電子申請について

算定基礎届の提出に際しては、手続きの簡素化・迅速化が可能な「電子申請」による提出も可能です。別添資料「健康保険組合の電子申請環境について」をご確認ください。

※算定基礎事務講習会の動画は、6月6日頃に配信予定です

申込書提出期限：令和7年5月15日（木）

令和7年度 健康保険算定基礎届用紙申込書

愛知県情報サービス産業健康保険組合 行
（FAX：052-222-6551）

必要事項を記入の上、令和7年5月15日（木）までに、郵送またはFAXにてお申込みをお願いいたします。

事業所記号 _____

事業所名 _____

※算定基礎届用紙は、令和7年6月初旬発送予定です。

【お問合せ先】

愛知県情報サービス産業健康保険組合
業務課

TEL 052-222-6550