平成○年○月○日

　　　　　　　○○　○○　　　　　 様

（生年月日：　昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日）

株式会社　○○

　代表取締役　○○　○○

介護保険料控除開始のお知らせ

　貴殿は平成○年○月○日に40歳になられますので、同月より介護保険第２号被保険者に該当し、介護保険料の控除が始まります。

　社会保険料は翌月控除のため、翌○月分給与より、介護保険料を加算した健康保険料を控除いたします。給与明細書にてご確認ください。

以　上

　本件に関するお問い合わせは、総務部・○○（内線：○○○○）までお願いいたします。