平成○年○月○日

　　　　　　○○　○○　　　　　　　様

（生年月日：　昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日）

株式会社　○○

　代表取締役　○○　○○

介護保険料控除終了のお知らせ

　貴殿は平成○年○月○日に65歳になられますので、同月より介護保険第１号被保険者に該当いたします。介護保険の保険料は、今後市町村から請求されることになりますので、給与からの控除は終了となります。

　社会保険料は翌月控除のため、翌○月分給与より介護保険分を除いた健康保険料を控除いたしますので、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。