

様式コード  
2 2 0 0

健康保険

# 被保険者資格取得届

常務理事	部長	課長	係長	係

令和 年 月 日提出

提出者記入欄	事業所整理記号	事業所番号	健康保険事業所記号	受付印
	事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。		
	事業所名称			
	事業主氏名			
電話番号	( )		社会保険労務士記載欄	
			氏名等	

個人番号必須  
(健保分)

被保険者1	① 被保険者(整理)番号	② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	③ 生年月日 5.昭和 7.平成 年 月 日	④ 種別 1. 男 2. 女 3. 坑内員 5. 男(基金) 6. 女(基金) 7. 坑内員(基金)
	⑤ 取得分	⑥ 個人番号(基礎年金番号)	⑦ 取得(該当)年月日 9.令和 年 月 日	⑧ 被扶養者 0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額	⑩ (通貨) (現物) (合計 ⑦+⑩)	⑪ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. 70歳以上被用者該当 2. 二以上事業所勤務者の取得 3. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 4. 退職後の継続再雇用者の取得 5. その他 ( )
	⑫ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 〒 (フリガナ) 理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他( )		

被保険者2	① 被保険者(整理)番号	② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	③ 生年月日 5.昭和 7.平成 年 月 日	④ 種別 1. 男 2. 女 3. 坑内員 5. 男(基金) 6. 女(基金) 7. 坑内員(基金)
	⑤ 取得分	⑥ 個人番号(基礎年金番号)	⑦ 取得(該当)年月日 9.令和 年 月 日	⑧ 被扶養者 0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額	⑩ (通貨) (現物) (合計 ⑦+⑩)	⑪ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. 70歳以上被用者該当 2. 二以上事業所勤務者の取得 3. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 4. 退職後の継続再雇用者の取得 5. その他 ( )
	⑫ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 〒 (フリガナ) 理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他( )		

被保険者3	① 被保険者(整理)番号	② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	③ 生年月日 5.昭和 7.平成 年 月 日	④ 種別 1. 男 2. 女 3. 坑内員 5. 男(基金) 6. 女(基金) 7. 坑内員(基金)
	⑤ 取得分	⑥ 個人番号(基礎年金番号)	⑦ 取得(該当)年月日 9.令和 年 月 日	⑧ 被扶養者 0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額	⑩ (通貨) (現物) (合計 ⑦+⑩)	⑪ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. 70歳以上被用者該当 2. 二以上事業所勤務者の取得 3. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 4. 退職後の継続再雇用者の取得 5. その他 ( )
	⑫ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 〒 (フリガナ) 理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他( )		

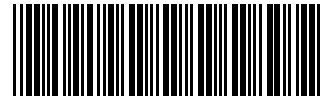
被保険者4	① 被保険者(整理)番号	② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	③ 生年月日 5.昭和 7.平成 年 月 日	④ 種別 1. 男 2. 女 3. 坑内員 5. 男(基金) 6. 女(基金) 7. 坑内員(基金)
	⑤ 取得分	⑥ 個人番号(基礎年金番号)	⑦ 取得(該当)年月日 9.令和 年 月 日	⑧ 被扶養者 0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額	⑩ (通貨) (現物) (合計 ⑦+⑩)	⑪ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. 70歳以上被用者該当 2. 二以上事業所勤務者の取得 3. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 4. 退職後の継続再雇用者の取得 5. その他 ( )
	⑫ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 〒 (フリガナ) 理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他( )		

様式コード  
2 2 0 0

厚生年金保険  
厚生年金保険

# 被保険者資格取得届

## 70歳以上被用者該当届



令和 年 月 日提出

提出者記入欄	事業所整理記号	—	事業所番号	
	事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒 —		
	事業所名称			
	事業主氏名			
	電話番号	( )		

受付印
-----

社会保険労務士記載欄
氏名等

被保険者1	① 被保険者整理番号	② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	③ 生年月日 5.昭和 年 月 日 7.平成 年 月 日	④ 種別 1. 男 2. 女 3. 坑内員 5. 男(基金) 6. 女(基金) 7. 坑内員(基金)
	⑤ 取得分 ① 健保・厚年 3. 共済出向 4. 船保任継	⑥ 個人番号 (基礎年金番号)	⑦ 取得(該当)年月日 9.令和 年 月 日	⑧ 被扶養者 0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額 ⑦(通貨) 円 ⑩(現物) 円	⑩(合計 ⑦+⑩) 円		⑩ 備考 該当する項目を○で囲んでください。 1. 70歳以上被用者該当 2. 二以上事業所勤務者の取得 3. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 4. 退職後の継続再雇用者の取得 5. その他( )
	⑪ 住所 〒 — (フリガナ)	日本年金機構に提出する際、個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他( )		

被保険者2	① 被保険者整理番号	② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	③ 生年月日 5.昭和 年 月 日 7.平成 年 月 日	④ 種別 1. 男 2. 女 3. 坑内員 5. 男(基金) 6. 女(基金) 7. 坑内員(基金)
	⑤ 取得分 ① 健保・厚年 3. 共済出向 4. 船保任継	⑥ 個人番号 (基礎年金番号)	⑦ 取得(該当)年月日 9.令和 年 月 日	⑧ 被扶養者 0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額 ⑦(通貨) 円 ⑩(現物) 円	⑩(合計 ⑦+⑩) 円		⑩ 備考 該当する項目を○で囲んでください。 1. 70歳以上被用者該当 2. 二以上事業所勤務者の取得 3. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 4. 退職後の継続再雇用者の取得 5. その他( )
	⑪ 住所 〒 — (フリガナ)	日本年金機構に提出する際、個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他( )		

被保険者3	① 被保険者整理番号	② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	③ 生年月日 5.昭和 年 月 日 7.平成 年 月 日	④ 種別 1. 男 2. 女 3. 坑内員 5. 男(基金) 6. 女(基金) 7. 坑内員(基金)
	⑤ 取得分 ① 健保・厚年 3. 共済出向 4. 船保任継	⑥ 個人番号 (基礎年金番号)	⑦ 取得(該当)年月日 9.令和 年 月 日	⑧ 被扶養者 0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額 ⑦(通貨) 円 ⑩(現物) 円	⑩(合計 ⑦+⑩) 円		⑩ 備考 該当する項目を○で囲んでください。 1. 70歳以上被用者該当 2. 二以上事業所勤務者の取得 3. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 4. 退職後の継続再雇用者の取得 5. その他( )
	⑪ 住所 〒 — (フリガナ)	日本年金機構に提出する際、個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他( )		

被保険者4	① 被保険者整理番号	② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	③ 生年月日 5.昭和 年 月 日 7.平成 年 月 日	④ 種別 1. 男 2. 女 3. 坑内員 5. 男(基金) 6. 女(基金) 7. 坑内員(基金)
	⑤ 取得分 ① 健保・厚年 3. 共済出向 4. 船保任継	⑥ 個人番号 (基礎年金番号)	⑦ 取得(該当)年月日 9.令和 年 月 日	⑧ 被扶養者 0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額 ⑦(通貨) 円 ⑩(現物) 円	⑩(合計 ⑦+⑩) 円		⑩ 備考 該当する項目を○で囲んでください。 1. 70歳以上被用者該当 2. 二以上事業所勤務者の取得 3. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 4. 退職後の継続再雇用者の取得 5. その他( )
	⑪ 住所 〒 — (フリガナ)	日本年金機構に提出する際、個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他( )		

協会けんぽご加入の事業所様へ  
※ 70歳以上被用者該当届のみ提出の場合は、「⑩備考」欄の「1.70歳以上被用者該当」および「5.その他」に○をし、「5.その他」の( )内に「該当届のみ」とご記入ください(この場合、健康保険被保険者証の発行はありません)。