

様式コード
2 2 0 0

健康保険
厚生年金保険
(兼)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



平成 年 月 日 提出

提出者記入欄	健康保険被保険者証記号	
	厚生年金保険事業所整理番号	事業所番号
	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。	
	事業所所在地	〒 -
	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
Ⓜ

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 5. 男(基金) 2. 女 6. 女(基金) 3. 坑内員 7. 坑内員(基金)
	⑤ 取得区分	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	7.平成	年 月 日	⑧ 被扶養者	0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額	㉗(通貨) 円 ㉘(現物) 円	㉙(合計㉗+㉘)	標準報酬月額 円	千円	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	〒 -							
		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 5. 男(基金) 2. 女 6. 女(基金) 3. 坑内員 7. 坑内員(基金)
	⑤ 取得区分	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	7.平成	年 月 日	⑧ 被扶養者	0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額	㉗(通貨) 円 ㉘(現物) 円	㉙(合計㉗+㉘)	標準報酬月額 円	千円	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	〒 -							
		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 5. 男(基金) 2. 女 6. 女(基金) 3. 坑内員 7. 坑内員(基金)
	⑤ 取得区分	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	7.平成	年 月 日	⑧ 被扶養者	0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額	㉗(通貨) 円 ㉘(現物) 円	㉙(合計㉗+㉘)	標準報酬月額 円	千円	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	〒 -							
		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 5. 男(基金) 2. 女 6. 女(基金) 3. 坑内員 7. 坑内員(基金)
	⑤ 取得区分	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	7.平成	年 月 日	⑧ 被扶養者	0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額	㉗(通貨) 円 ㉘(現物) 円	㉙(合計㉗+㉘)	標準報酬月額 円	千円	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	〒 -							
		理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他()							