様式コード			
2	2	0	0

健康保険
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 元 年 6 月 8 日提出

受付印

提出者記入欄

事業所整理記号	00－ケイト
事業所番号	00123
事業所所在地	〒 110 － 8945 千代田区霞ヶ関1－2－2
事業所名称	健保サービス 株式会社
事業主	代表取締役社長 健保 太一

届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。

事業所整理記号、事業所番号を必ず記入してください。

事業所所在地等、事業所情報を記入してください。

社会保険労務士記載欄

本人確認を行ったうえで、個人番号を記入してください。
基礎年金番号を記入する場合は、基礎年金番号通知書等に記載されている10桁の番号を左詰めで記入してください。

いずれかを○で囲んでください。
1.健保・厚年 健康保険・厚生年金保険の被保険者となったとき（船員保険適用者を除く）
3.共済出向 共済組合から公庫等へ出向した職員であるとき
4.船保任継 船員任意継続被保険者であるとき

いずれかを○で囲んでください。
1. 男子、2.女子、3.坑内員
5. 厚生年金基金加入員である男子
6. 厚生年金基金加入員である女子
7. 厚生年金基金加入員である坑内員

被保険者1

① 被保険者整理番号		② 氏名	厚年 イチロウ（フリガナ） 一郎（名）
③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	01年05月25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	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
⑦ 取得（該当）年月日	9.令和	01年06月08日	
⑧ 被扶養者	0. 無 1. 有		
⑨ 報酬月額	㋐（通貨） 198,000 円 ㋑（現物） 0 円	㋒（合計 ㋐+㋑） 198000 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	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。 〒 － （フリガナ）		理由：1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他（ ）

資格取得年月日および報酬月額を記入してください。

被扶養者届の添付の有無を○で囲んでください。

①個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。
②記入する場合は、住所は都道府県から漢字でアパート、マンション名を含めて正確に記入し、カナを振ってください。

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	7.平成 9.令和	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 取得区分	4. 船保任継	⑥ 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	㋐（通貨） 円 ㋑（現物） 円	㋒（合計 ㋐+㋑） 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	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。 〒 － （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 9.令和	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	
⑨ 報酬月額	㋐（通貨） 円 ㋑（現物） 円	㋒（合計 ㋐+㋑） 円	
⑩ 備考	2. 二以上事業所勤務者の取得 5. その他（ ）		
⑪ 住所	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。 〒 － （フリガナ）		理由：1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他（ ）

この届書に記載する内容は、健康保険給付、年金給付のもとになる重要なものですので、誤りのないよう慎重に記入をお願いいたします。

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 9.令和	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	9.令和	年 月 日	
⑧ 被扶養者	0. 無 1. 有		
⑨ 報酬月額	㋐（通貨） 円 ㋑（現物） 円	㋒（合計 ㋐+㋑） 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	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。 〒 － （フリガナ）		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）。