

取得

健康保険
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

常務理事	事務長	課長	係長	係

受付印

令和 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 事業所整理記号	
	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	()	

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 9.令和	年	月	日	④ 種別	1.男 2.女 5.男 基金 6.女 基金
	⑤ 取得区分	1.健保・厚年	⑥ 個人番号 [12桁]		⑦ 取得年月日	9.令和	年	月	日	⑧ 被扶養者	0.無 1.有
	⑨ 報酬月額	⑦ 通貨	円	⑦ 合計 (⑦+⑧)	円	健	千円	⑩ 備考	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()		
	⑩ 現物	円	円	円	厚	千円					
⑪ 住所	〒 -										

被保険者2	① 被保険者整理記号		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 5.男 基金 6.女 基金
	⑤ 取得区分	1.健保・厚年	⑥ 個人番号 [12桁]		⑦ 取得年月日	9.令和	年	月	日	⑧ 被扶養者	0.無 1.有
	⑨ 報酬月額	⑦ 通貨	円	⑦ 合計 (⑦+⑧)	円	健	千円	⑩ 備考	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()		
	⑩ 現物	円	円	円	厚	千円					
⑪ 住所	〒 -										

被保険者3	① 被保険者整理記号		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 5.男 基金 6.女 基金
	⑤ 取得区分	1.健保・厚年	⑥ 個人番号 [12桁]		⑦ 取得年月日	9.令和	年	月	日	⑧ 被扶養者	0.無 1.有
	⑨ 報酬月額	⑦ 通貨	円	⑦ 合計 (⑦+⑧)	円	健	千円	⑩ 備考	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()		
	⑩ 現物	円	円	円	厚	千円					
⑪ 住所	〒 -										

被保険者4	① 被保険者整理記号		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 5.男 基金 6.女 基金
	⑤ 取得区分	1.健保・厚年	⑥ 個人番号 [12桁]		⑦ 取得年月日	9.令和	年	月	日	⑧ 被扶養者	0.無 1.有
	⑨ 報酬月額	⑦ 通貨	円	⑦ 合計 (⑦+⑧)	円	健	千円	⑩ 備考	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()		
	⑩ 現物	円	円	円	厚	千円					
⑪ 住所	〒 -										