

届書コード	処理区分	届書
2 0 0		

健康保険
厚生年金保険
被保険者資格取得届

事務センター長 所	副事務センター長 副所長	グループ長 課長	担当者

①事業所整理記号		②事業所番号		③※ 被保険者整理番号		④ 被保険者の氏名		⑤ 生年月日		⑥ 種別(性別)		⑦ 取得区分		⑧ 基礎年金番号		⑨※ 作成原因		⑩ 資格取得年月日		⑪ 報酬月額		⑫ 通貨によるものの額		⑬ 現物によるものの額		⑭※ 標準報酬月額		⑮ 被扶養者の有無		⑯ 健康保険被保険者証の不要		⑰ 強制付番指定		⑱ 年金手帳の不要	
フリガナ		(氏)		明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7		年 月 日		1 5 2 6 3 7		新1・共3 再2・船4				平成 年 月 日		① ② ③		円 健 円 年 円		千円 千円		無・有										送信			
⑩郵便番号		⑪ フリガナ		被保険者住所		都道		府県														⑭ 備考													

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
※印欄は記入しないでください。

平成 年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名	⑱	
電 話	(局) 番

社会保険労務士の提出代行者印	
	⑲

別添 3