健康保険
厚生年金保険

被保険者資格取得届

厚生年金保険　70歳以上被用者該当届

別紙１

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	（　　）

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	健 厚	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 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	
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
標準報酬月額	健　千円 厚　千円	⑩備考	該当する項目があれば○をしてください。 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 2.二以上事業所勤務者の取得 5.その他〔　〕	⑪住所	住民票 〒　－ 住所 〒　－ 居所 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	健 厚	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 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	
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
標準報酬月額	健　千円 厚　千円	⑩備考	該当する項目があれば○をしてください。 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 2.二以上事業所勤務者の取得 5.その他〔　〕	⑪住所	住民票 〒　－ 住所 〒　－ 居所 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	健 厚	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 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	
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
標準報酬月額	健　千円 厚　千円	⑩備考	該当する項目があれば○をしてください。 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 2.二以上事業所勤務者の取得 5.その他〔　〕	⑪住所	住民票 〒　－ 住所 〒　－ 居所 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	健 厚	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 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	
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
標準報酬月額	健　千円 厚　千円	⑩備考	該当する項目があれば○をしてください。 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 2.二以上事業所勤務者の取得 5.その他〔　〕	⑪住所	住民票 〒　－ 住所 〒　－ 居所 理由：1.海外在住 2.短期在留 3.その他〔　〕