

【記入例】

健康保険 被保険者資格取得届

常務理事	事務長		係

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日提出

被保険者証記号	000
---------	-----

受付印

提出者記入欄

事業所所在地 〒 000 - 0000 〇〇県〇〇市〇〇町1

事業所名称 〇〇〇〇株式会社

事業主氏名 〇〇〇 〇〇〇

電話番号 0000 (0000) 0000

社会保険労務士記載欄

氏名等

被保険者 1

① 被保険者証番号	② (フリガナ) ケンポ タロウ (氏) 健保 太郎	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和 0 0 0 0 0 0	④ 性別	1. 男 2. 女
⑤ 取得区分	新1・再2 65歳以上	⑥ 取得(該当)年月日	9.令和 0 0 0 0 0 0	⑦ 被扶養者	0. 無 1. 有
⑧ 報酬月額	⑦(通貨) 円 ⑧(現物) 円 ⑨(合計 ⑦+⑧) 円	⑩ 転入・転出の場合の事業所	1. 転入 2. 転出 (〇〇〇)	⑪ 備考	<input checked="" type="checkbox"/> 短時間労働者(3/4未満) (該当する場合は✓を入れてください)
⑪ 住所	〒 000 - 0000 (フリガナ) 〇〇県〇〇市〇〇町1-1				

特定事業所に該当する事業所のみ、ご記入ください。

被保険者 2

① 被保険者証番号	② (フリガナ)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	④ 性別	1. 男 2. 女
⑤ 取得区分	新1・再2 65歳以上	⑥ 取得(該当)年月日	9.令和	⑦ 被扶養者	0. 無 1. 有
⑧ 報酬月額	⑦(通貨) 円 ⑧(現物) 円 ⑨(合計 ⑦+⑧) 円	⑩ 転入・転出の場合の事業所	1. 転入 2. 転出 ()	⑪ 備考	<input type="checkbox"/> 短時間労働者(3/4未満) (該当する場合は✓を入れてください)
⑪ 住所	〒 - (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 被保険者証番号	② (フリガナ)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	④ 性別	1. 男 2. 女
⑤ 取得区分	新1・再2 65歳以上	⑥ 取得(該当)年月日	9.令和	⑦ 被扶養者	0. 無 1. 有
⑧ 報酬月額	⑦(通貨) 円 ⑧(現物) 円 ⑨(合計 ⑦+⑧) 円	⑩ 転入・転出の場合の事業所	1. 転入 2. 転出 ()	⑪ 備考	<input type="checkbox"/> 短時間労働者(3/4未満) (該当する場合は✓を入れてください)
⑪ 住所	〒 - (フリガナ) 理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他()				

被保険者 4

① 被保険者証番号	② (フリガナ)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	④ 性別	1. 男 2. 女
⑤ 取得区分	新1・再2 65歳以上	⑥ 取得(該当)年月日	9.令和	⑦ 被扶養者	0. 無 1. 有
⑧ 報酬月額	⑦(通貨) 円 ⑧(現物) 円 ⑨(合計 ⑦+⑧) 円	⑩ 転入・転出の場合の事業所	1. 転入 2. 転出 ()	⑪ 備考	<input type="checkbox"/> 短時間労働者(3/4未満) (該当する場合は✓を入れてください)
⑪ 住所	〒 - (フリガナ) 理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他()				