様式第七号（第十五条、第十五条の二及び第十五条の四関係）

（表面）

様式コード			
2	2	0	0

健康保険
厚生年金保険
（兼）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　　年　　月　　日提出

提出者記入欄

事業所整理記号					—					事業所番号						

届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。

事業所所在地　〒　—

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　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［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			
⑪住所	〒　—			⑫資格確認書発行要否	□　発行が必要		

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	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［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			
⑪住所	〒　—			⑫資格確認書発行要否	□　発行が必要		

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　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［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			
⑪住所	〒　—			⑫資格確認書発行要否	□　発行が必要		

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　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［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			
⑪住所	〒　—			⑫資格確認書発行要否	□　発行が必要		

様式第七号から様式第七号の三まで、様式第十一号及び様式第十一号の二を次のように改める。