様式第三号を次のように改める。

様式第三号（第二十四条関係）

（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
	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　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	〒　　－																		

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	〒　　－																		

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	〒　　－																		

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	〒　　－																		