（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 2. 女 3. 坑内員 5. 男（基金） 6. 女（基金） 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 2. 女 3. 坑内員 5. 男（基金） 6. 女（基金） 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 2. 女 3. 坑内員 5. 男（基金） 6. 女（基金） 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 2. 女 3. 坑内員 5. 男（基金） 6. 女（基金） 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	〒　－						