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

平成　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　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	7.平成　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　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	7.平成　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　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	7.平成　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　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	7.平成　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	〒　－						