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	〒　　―									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			

様式第三号、様式第三号の二、様式第七号から様式第十号まで及び様式第十三号から様式第十四号までを次のように改める。