				1								
		ı	承 認 印	係								
耳	7 得	健康保險 被保険者資格取得届										
令和	年	月日提出	受付印									
	事業所記	号	יין ערצ. איניצ	\								
		届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。	1									
提出者記入欄	事業所 所在地	〒 −										
記入	事業所 名 称											
欄	事業主 氏 名		社会保険労務士記載欄 氏名等									
	電話番号	()										
被保険者1	① 被保険者 証番号	② フリガナ 氏名 氏 名	3 生年 月日 7. 平成 年 月 日 ④ 種別	1.男 2.女								
	⑤ 取得区分	1. 健保 ^⑥ 個 人 番 号 ⁸ 個人番号 (マイナンパー) は必ず記載してください	1	0. 無 1. :								
	^⑨ 報酬 月額	⑦通貨 円 ⑨合計(⑦+①) 標準 ④現物 円 円	値 該当する項目を○で囲んでください。]事業所等)								
	^⑪ 住民票 住所	- -	住民票住できない場 電話 1. 海外在住									
	居所 住所	〒 ― ※住民票住所と居所住所が異なる場合記載してください	2. 短期在留 3. その他 (:								
	① 被保険者 証番号	② フリガナ 氏名 氏 名	③ 生年 月日 7. 平成	1.男 2.女								
被保	⑤ 取 得 区 分	1. 健保 6個 人番号 (マイナンバー) は必ず記載してください 番号	収 侍 0 △-5□									
保 険 者 2			年月日 ^{3. つ 和}	0. 無 1. 7								
者り	^⑨ 報酬 月額	⑦通貨 円 ②合計(②+④) 標準	年月日 養者 値 該当する項目をOで囲んでください。 備考 1.70歳以上 4.退職後の継続再雇用者の取得 2.二以上事業所勤務者の取得 5.その他(
者 2	^⑨ 報 酬 月 額 「住民票 住所	⑦通貨 円 ②合計(②+④) 標準	# 月日	引事業所等) 所が記載 弱合の理由								
名 2	月額 ⑪住民票	⑦通貨 円 ②合計(⑦+④) 標準 ②現物 円 円 円	年月日 養者 ボース (前) (購出する項目をOで囲んでください。 ボース (情報) ボース (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本)	用事業所等) 所が記載 弱合の理由								
者 2	月額 ①住民票 住所 居所	②通貨 円 ②合計(⑦+④) 標準 ① 現物 円 円 円 〒 一	# 月日	用事業所等) 所が記載 弱合の理由								
	月額 ①住民票 住住所 店所 住 破保険者	② 通貨 円 ② 合計 (⑦+④) 標準 ④ 現物 円 円 円 〒 一 ※住民票住所と居所住所が異なる場合記載してください	# 月日 技当する項目をOで囲んでください。	用事業所等) 所が記載 場合の理由								
	月 民所 所所 (a) 保番 得 (b) 取 (c) 取 (d) 和	② 通貨 円 ② 引物 円 〒 一 ※住民票住所と居所住所が異なる場合記載してください ② フリガナ 氏名 氏 名 1.健保 個人番号 (マイナンバー) は必ず記載してください ② 適貨 円 ② 合計 (⑦+④) 標準	# 月日 養者 養者	用事業所等) 所が記載 動合の理由 1.男 2.女								
者 2 被保険者 3	月 住住 居住 居住 保番 取区 報 (③ (⑤ (⑤) (⑤)	② 通貨 円 ② 引物 円 〒 一 ※住民票住所と居所住所が異なる場合記載してください ② フリガナ 氏名 氏 名 1.健保 個人番号 (マイナンバー) は必ず記載してください ② 適貨 円 ② 合計 (⑦+④) 標準	# 月日 1.70歳以上 3. 短時間労働者の取得 (特定適用	用事業所等) 所が記載由 1 . 男 女 2 . 女 0. 無 1.: 所称の理 歌曲								
	月 住住 居住 取区 報月 日住 日 <t< th=""><th>② 通貨 円 ② 合計 (⑦+④) 標準 ① 現物 円 ② 合計 (⑦+④) 標準 〒 一 ※住民票住所と居所住所が異なる場合記載してください ② フリガナ 氏 名 1.健保 ⑥ 個人番号 (マイナンバー) は必ず記載してください ⑦ 通貨 円 ⑨ 合計 (⑦+④) 標準 ④ 現物 円 ⑨ 合計 (⑦+④) 標準</th><th># 月日 1.70歳以上 3. 短時間労働者の取得 (特定適用</th><th>用事業所等) 所が記載由 1.男女 2.サール 1.ま業所等) 取扱由 1.まま業所等) 取扱由</th></t<>	② 通貨 円 ② 合計 (⑦+④) 標準 ① 現物 円 ② 合計 (⑦+④) 標準 〒 一 ※住民票住所と居所住所が異なる場合記載してください ② フリガナ 氏 名 1.健保 ⑥ 個人番号 (マイナンバー) は必ず記載してください ⑦ 通貨 円 ⑨ 合計 (⑦+④) 標準 ④ 現物 円 ⑨ 合計 (⑦+④) 標準	# 月日 1.70歳以上 3. 短時間労働者の取得 (特定適用	用事業所等) 所が記載由 1.男女 2.サール 1.ま業所等) 取扱由 1.まま業所等) 取扱由								

月日 7. 平成 2.女 個人番号(マイナンパー)は必ず記載してください 年 月 日 取 得年月日 取得区分 個 人番号 被扶 養者 1. 健保 9. 令和 0. 無 1. 有 該当する項目を〇で囲んでください。 1.70歳以上 3.短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 4.退職後の継続再雇用者の取得 2.二以上事業所勤務者の取得 5.その他(⑦ **通貨** ④ 現物 円 ⊕合計 (⑦+④) 報酬月額 標準 備考 円 住民票住所が記載できない場合の理由 住民票 住所 1. 海外在住 電話

居所 住所

※住民票住所と居所住所が異なる場合記載してください

〒103-0007 東京都中央区日本橋浜町2-42-10 東京紙商健康保険組合 業務課☎03-3666-2522

2. 短期在留

3. その他(

名 称

事業主

氏 名

電話番号

6 年 9 月 2 日提出 令和

事業所記号 2345 届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 提出者記入欄 111 - 1111 事業所 東京都〇〇区〇〇町1-2-3 所在地 事業所

〇〇〇〇 株式会社

代表取締役社長 〇〇 〇〇〇

→ 5678 03 (1234

社会保険労務士記載欄 | 氏名等

	被保険者証番号	125	氏名	フリガナ		000)		OOO ^名 _			③ 生年	5. 昭和		年		月		日	(4) 1 € Dul	①.					
				ا	0	0	0	10	0	0)	月日	7. 平成	1	1	0	7	0	5	種別	2.女					
被保	⑤ 取得 区分	1. 健保	⑥ 個 人 番 号	1	人番号	(マイナン 2	3 4		記載して 6 7	くださ 8 9	ر، در	⑦ 取 得 年月日	9. 令和	0	年 6	0	月 9	0	1	® 被扶 養者	0. 無 1. 有					
険 者 1	9報酬月額	⑦ 通貨 2										伽 備 考	該当する項目 1.70歳以上 2.二以上事			- /8	3. 短時	後の継		・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・						
	^⑪ 住民票 住所	〒234—0023 千葉県〇〇市〇〇2丁目3-4 電話 020 (1234) 5678															住 民 票 住 所 が 記 載 できない場合の理由 1. 海外在住									
	居所 住所	〒 — ※住民票住所と月	ー 住民票住所と居所住所が異なる場合記載してください														2. 短期在留 3. その他 (()								

記入方法 | 記入例を参考に次の事項に注意のうえご記入ください。

① 被保険者証 被保険者別に追番号をご記入ください。 番号

② 氏名 住民票に登録されている氏名をご記入ください。(フリガナはカタカナでご記入ください。)

4 種別 該当する番号を〇で囲んでください。

⑥ 個人番号 本人確認を行ったうえで、個人番号をご記入ください。

適用事業所に使用されるに至った日(事実上の使用関係が発生した日)をご記入ください。 ⑦ 取得年月日

⑧ 被扶養者 健康保険の被扶養者がある場合は「1.有」を〇で囲み、「被扶養者(異動)届」をご提出ください。 健康保険の被扶養者がない場合は「0.無」を〇で囲んでください。

9 報酬月額 「⑦通貨」は、給料、手当等の名称を問わず労働の対償として金銭(通貨)で支払われるすべての合計額をご記入くださ

・ 臨時に支払うものや3月を超える期間ごとに支払う賞与等は対象となりません。

- ・ 週給の場合は、報酬額を7で割って得た額の30倍に相当する金額をご記入ください。
- 実績によって報酬が変わる場合は、資格取得月の前月1か月間に同事業所内で同様の業務に携わっている従業員の 報酬の平均額をご記入ください。

「①現物」は、報酬のうち食事・住宅・被服・定期券等、金銭(通貨)以外で支払われるものについてご記入ください。

・ 現物によるものの額は、厚生労働大臣によって定められた額(食事、住宅については都道府県ごとに定められた価) その他被服等は時価により算定した額)をご記入ください。

① 備考 必要に応じて〇を記載してください。

① 住所 住民票住所をご記入ください。住民票住所に居住していない場合は、下段に居所住所を記入してください。 なお、日本国内に住民票(個人番号)を有していない等、住民票住所を記入できない場合は居所住所を記入のうえ、

1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他 のいずれか該当する理由を〇で囲みその他の場合は、その理由をご記入ください。