様式コード			
2	2	0	0

健康保険
厚生年金保険
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 30 年 6 月 1 日提出

提出者記入欄

事業所整理記号	1234 － 5678
事業所番号	901 23
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。 〒 555 － 1111 帳票県帳票市帳票町５－１－１
事業所名称	帳票製作所
事業主氏名	帳票　製作　㊞
電話番号	005 （ 001 ） 0001

受付印

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) ヒタチ　イチロウ (氏) 日立　(名) 一郎
③ 生年月日	5.昭和 7.平成	40年 4月 30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]	1111 1111 1111
⑦ 取得(該当)年月日	7.平成	30年 6月 1日	⑧ 被扶養者	0.無 1.有
⑨ 報酬月額	(ア)(通貨) 700,000 円 (イ)(現物) 0 円	(ウ)(合計(ア)+(イ)) 700000 円	⑩ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1.70歳以上被用者該当　3.短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 2.二以上事業所勤務者の取得　4.退職後の継続再雇用者の取得 5.その他[ ]
⑪ 住所	日本年金機構に提出する際、個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 〒 － (フリガナ)			理由：1.海外在住 2.短期在留 3.その他[ ]

被保険者2

① 被保険者整理番号		② 氏名	(フリガナ) 12345678901234567890123 45　12345678901234567890123 45 (氏) 一二三四五六七八九十一二　(名) 一二三四五六七八九十一二
③ 生年月日	5.昭和 7.平成	12年 12月 12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]	1234 5678 9012
⑦ 取得(該当)年月日	7.平成	12年 12月 12日	⑧ 被扶養者	0.無 1.有
⑨ 報酬月額	(ア)(通貨) 1,234,567 円 (イ)(現物) 1,234,567 円	(ウ)(合計(ア)+(イ)) 1234567 89 円	⑩ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1.70歳以上被用者該当　3.短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 2.二以上事業所勤務者の取得　4.退職後の継続再雇用者の取得 5.その他[1234567890123456789012345678901234567890123456789 0123456789012345678901234567890123456789012345]
⑪ 住所	日本年金機構に提出する際、個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 〒 123 － 1234 (フリガナ) 1234567890123456789012345678901234567890123456789012345678901234567890123456789012345			理由：1.海外在住 2.短期在留 3.その他[1234567890123456789012345678901234567890123456789 0123456789012345678901234567890123456789012345]

被保険者3

① 被保険者整理番号		② 氏名	(フリガナ) 1234567890123456789012　1234567890123456789012 3 (氏) 一二三四五六七八九十　(名) 一二三四五六七八九十一
③ 生年月日	5.昭和 7.平成	1年 2月 3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]	0123
⑦ 取得(該当)年月日	7.平成	5年 7月 9日	⑧ 被扶養者	0.無 1.有
⑨ 報酬月額	(ア)(通貨) 1 円 (イ)(現物) 2 円	(ウ)(合計(ア)+(イ)) 3 円	⑩ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1.70歳以上被用者該当　3.短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 2.二以上事業所勤務者の取得　4.退職後の継続再雇用者の取得 5.その他[1234567890123456789012345678901234567890123456789 0123456789012345]
⑪ 住所	日本年金機構に提出する際、個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 〒 111 － 1111 (フリガナ) チョウヒョウケンチョウヒョウシチョウヒョウチョウ１－１－１			理由：1.海外在住 2.短期在留 3.その他[1234567890123456789012345678901234567890123456789 0123456789012345678901234]

被保険者4

① 被保険者整理番号		② 氏名	(フリガナ) 12345678901234567　12345678901234567 8 (氏) 一二三四五六七八　(名) 一二三四五六七八九
③ 生年月日	5.昭和 7.平成	01年 02月 03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]	3210
⑦ 取得(該当)年月日	7.平成	05年 07月 09日	⑧ 被扶養者	0.無 1.有
⑨ 報酬月額	(ア)(通貨) 1 円 (イ)(現物) 2 円	(ウ)(合計(ア)+(イ)) 3 円	⑩ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1.70歳以上被用者該当　3.短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 2.二以上事業所勤務者の取得　4.退職後の継続再雇用者の取得 5.その他[1234567890123456789012345678901234567890123456789 012345]
⑪ 住所	日本年金機構に提出する際、個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 〒 1 － 2 (フリガナ) 1234567890123456789012345678901234567890123456789012345678901234567890			理由：1.海外在住 2.短期在留 3.その他[1234567890123456789012345678901234567890123456789 0123456789012345678901234]