

様式コード
2 2 0 0 6

国保組合

厚生年金保険 被保険者資格取得届
 厚生年金保険 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	3 4 - 5 6 7 8	事業所番号	9 0 1 2 3	
	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 (印)			
	電話番号	005 (001) 0001			

受付印

社会保険労務士記載欄

氏名等 (印)

被保険者 1	① 被保険者整理番号	② 氏名	(フリガナ) ヒタチ (氏) 日立 (名) イチロウ 一郎	③ 生年月日	5. 昭和 7. 平成	年 4 0 月 4 3 日 0	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	6. 厚年	⑥ 個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	⑦ 取得(該当)年月日	7. 平成 3 0 年 月 日 6 1	⑧ 被扶養者	0. 無 ① 有	
	⑨ 報酬月額	⑦(通貨) 12,345 円 ⑧(現物) 34,567 円	⑩(合計 ⑦+⑧)	9 8 7 6 5 円	⑩ 備考	該当する項目を○で囲んでください。3. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 1. 70歳以上被用者該当 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 []			
	⑪ 住所	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) アイエオカキクケコアイエオカ キクケコアイエオ (氏) 一二三四五六七八九十 (名) アイエオカキクケコアイエオカ クケコアイエオ 一二三四五六七八九十	③ 生年月日	5. 昭和 7. 平成	年 1 2 月 1 2 日 1 2	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	6. 厚年	⑥ 個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	⑦ 取得(該当)年月日	7. 平成 1 2 年 月 日 1 2 1 2	⑧ 被扶養者	0. 無 ① 有	
	⑨ 報酬月額	⑦(通貨) 1,234,567 円 ⑧(現物) 1,234,567 円	⑩(合計 ⑦+⑧)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 円	⑩ 備考	該当する項目を○で囲んでください。3. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) ① 70歳以上被用者該当 ② 退職後の継続再雇用者の取得 ③ 二以上事業所勤務者の取得 ④ その他 [一二三四五六七八九十]			
	⑪ 住所	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) アイエオカキクケコアイエオカキクケコアイエオカキクケコアイエオカキクケコアイエオカキクケコアイエオカ 一二三四五六七八九十一二三四五六七八九十一二三四五六七八九十一二三四五六七八九十一二三四五六七八九十一二三四五六七八九十一二三四五六七八九十							理由: ① 海外在住 ② 短期在留 ③ その他 [一二三四五六七八九十]

被保険者 3	① 被保険者整理番号	② 氏名	(フリガナ) アイエオカキクケコアイエオカ クケコアイエオ (氏) 一二三四五六七八九十 (名) アイエオカキクケコアイエオカ クケコアイエオ 一二三四五六七八九十	③ 生年月日	5. 昭和 7. 平成	年 1 2 月 2 3 日 3	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	6. 厚年	⑥ 個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1	⑦ 取得(該当)年月日	7. 平成 5 7 年 月 日 9	⑧ 被扶養者	① 無 1. 有	
	⑨ 報酬月額	⑦(通貨) 123,456 円 ⑧(現物) 123,450 円	⑩(合計 ⑦+⑧)	9 8 7 6 5 円	⑩ 備考	該当する項目を○で囲んでください。3. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 1. 70歳以上被用者該当 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 [一二三四五六七八]			
	⑪ 住所	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) 帳票県帳票市帳票町 1 - 1 - 1 一二三四五六七八九十一二三四五六七八九十一二三四五六七八九十一二三四五六七八九十一二三四五六七八九十一二三四五六七八九十							理由: ① 海外在住 ② 短期在留 ③ その他 [一二三四五六七八]

被保険者 4	① 被保険者整理番号	② 氏名	(フリガナ) アイエオカキクケコアイエオカ クケコアイエオ (氏) 一二三四五六七八 (名) アイエオカキクケコアイエオカ クケコアイエオ 一二三四五六七八九	③ 生年月日	5. 昭和 7. 平成	年 0 1 月 0 2 日 0 3	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	6. 厚年	⑥ 個人番号	0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	⑦ 取得(該当)年月日	7. 平成 0 5 年 月 日 0 7 0 9	⑧ 被扶養者	① 無 1. 有	
	⑨ 報酬月額	⑦(通貨) 12,345 円 ⑧(現物) 12,340 円	⑩(合計 ⑦+⑧)	9 8 7 0 円	⑩ 備考	該当する項目を○で囲んでください。3. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 1. 70歳以上被用者該当 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 [一二三四五六]			
	⑪ 住所	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) アイエオカキクケコアイエオカキクケコアイエオカキクケコアイエオカキクケコアイエオカキクケコアイエオカ 一二三四五六七八九十一二三四五六七八九十一二三四五六七八九十一二三四五六七八九十一二三四五六七八九十							理由: ① 海外在住 ② 短期在留 ③ その他 [一二三四五六]