

記入例

常務理事	事務局長	部長	課長	係長	係員

健康保険 被保険者資格取得届

令和 5 年 12 月 21 日 提出

受付日付印

提出者記入欄	事業所記号	3 3 3 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。 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 東京都新宿区新宿〇丁目〇〇番〇〇号
	事業所名称	〇〇〇〇 株式会社
	事業主氏名	代表取締役 〇〇 〇〇
電話番号	〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	
社会保険労務士記載欄		氏名等

被保険者 1	被保険者番号	5555	氏名	(フリガナ) ソクジヨウ 太郎 (氏) 測量 太郎	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和 4 9 0 6 0 1	性別	1.男 2.女
	取区	1. 健保	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	取得(該当)年月日	9.令和 0 5 1 2 2 0	被扶養者	0.無 1.有
	報酬月額	⑦(通貨) 380,000 円 ⑧(現物) 0 円	⑨(合計⑦+⑧)	380,000 円	標準報酬月額	380 千円	備考	該当する項目を〇で囲んでください。 1. 二以上事業所勤務者の取得 4. 転籍 2. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 5. その他 3. 退職後の継続再雇用者の取得 ()
	住民票住所	〒 171 - 0021 東京都豊島区西池袋△丁目△番地△ 〇〇マンション△号室						

被保険者 2	被保険者番号		氏名	(フリガナ) (氏)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	性別	1.男 2.女
	取区	1. 健保	個人番号		取得(該当)年月日	9.令和	被扶養者	0.無 1.有
	報酬月額	⑦(通貨) 円 ⑧(現物) 円	⑨(合計⑦+⑧)	円	標準報酬月額	千円	備考	該当する項目を〇で囲んでください。 1. 二以上事業所勤務者の取得 4. 転籍 2. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 5. その他 3. 退職後の継続再雇用者の取得 ()
	住民票住所	〒 -						

被保険者 3	被保険者番号		氏名	(フリガナ) (氏)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	性別	1.男 2.女
	取区	1. 健保	個人番号		取得(該当)年月日	9.令和	被扶養者	0.無 1.有
	報酬月額	⑦(通貨) 円 ⑧(現物) 円	⑨(合計⑦+⑧)	円	標準報酬月額	千円	備考	該当する項目を〇で囲んでください。 1. 二以上事業所勤務者の取得 4. 転籍 2. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 5. その他 3. 退職後の継続再雇用者の取得 ()
	住民票住所	〒 -						

被保険者 4	被保険者番号		氏名	(フリガナ) (氏)	生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	性別	1.男 2.女
	取区	1. 健保	個人番号		取得(該当)年月日	9.令和	被扶養者	0.無 1.有
	報酬月額	⑦(通貨) 円 ⑧(現物) 円	⑨(合計⑦+⑧)	円	標準報酬月額	千円	備考	該当する項目を〇で囲んでください。 1. 二以上事業所勤務者の取得 4. 転籍 2. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 5. その他 3. 退職後の継続再雇用者の取得 ()
	住民票住所	〒 -						