届書コード
2 0 0

常務理事	事務局長	部長	課長	係長	担当者

健康保険被保険者資格取得届

令和 ○ 年 4 月 1 日 提出

受付印

提出者記入欄

被保険者等の記号	1 2 3 4
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。 〒 136 － 0000 東京都江東区○○ ×－×
事業所名称	○○木材 株式会社
事業主氏名	材木 一郎
電話番号	03 （ 1234 ） 5678

社会保険労務士記載欄

氏 名 等

被保険者1

① 被保険者等の番号	5678	② 氏名	（フリガナ）モクザイ タロウ （氏）木材 （名）太郎
③ 生年月日	(5.昭和) 7.平成 6年 3月 0日	④ 種別（性別）	(1.男) 2.女
⑤ 取得区分	1.健保	⑥ 個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
		基礎年金番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
⑦ 取得年月日	9.令和 ○年 ○月 0日	⑧ 被扶養者	0.無 (1.有)
⑨ 報酬月額	㋐（通貨）300,000 円 ㋑（現物）15,000 円	㋒（合計㋐＋㋑）	3 1 5 0 0 0 円
⑩ 標準報酬月額	千円	⑫ 備考	☐ 短時間労働者（3/4未満）（該当する場合は、✔を入れてください。）
⑪ 住所	〒 135 － 0000 東京都江東区○○ ×－× ○○マンション△△号室	⑬ 資格確認書発行要否	☐ 発行が必要

被保険者2

① 被保険者等の番号		② 氏名	（フリガナ） （氏） （名）
③ 生年月日	5.昭和 7.平成 年 月 日	④ 種別（性別）	1.男 2.女
⑤ 取得区分	1.健保	⑥ 個人番号	
		基礎年金番号	
⑦ 取得年月日	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 標準報酬月額	千円	⑫ 備考	☐ 短時間労働者（3/4未満）（該当する場合は、✔を入れてください。）
⑪ 住所	〒 －	⑬ 資格確認書発行要否	☐ 発行が必要

被保険者3

① 被保険者等の番号		② 氏名	（フリガナ） （氏） （名）
③ 生年月日	5.昭和 7.平成 年 月 日	④ 種別（性別）	1.男 2.女
⑤ 取得区分	1.健保	⑥ 個人番号	
		基礎年金番号	
⑦ 取得年月日	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 標準報酬月額	千円	⑫ 備考	☐ 短時間労働者（3/4未満）（該当する場合は、✔を入れてください。）
⑪ 住所	〒 －	⑬ 資格確認書発行要否	☐ 発行が必要

被保険者4

① 被保険者等の番号		② 氏名	（フリガナ） （氏） （名）
③ 生年月日	5.昭和 7.平成 年 月 日	④ 種別（性別）	1.男 2.女
⑤ 取得区分	1.健保	⑥ 個人番号	
		基礎年金番号	
⑦ 取得年月日	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 標準報酬月額	千円	⑫ 備考	☐ 短時間労働者（3/4未満）（該当する場合は、✔を入れてください。）
⑪ 住所	〒 －	⑬ 資格確認書発行要否	☐ 発行が必要

東京都木材産業健康保険組合