

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 〇 年 4 月 1 日 提出

提出者記入欄	健康保険証の記号	1 2 3 4	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 <b>東京都江東区〇〇 ×-×</b> <b>〇〇木材 株式会社</b> <b>材木 一郎</b> 03 ( 1234 ) 5678	受付印
	事業所所在地			
	事業所名称			
	事業主氏名			
電話番号			社会保険労務士記載欄 氏名等	

被保険者 1	① 被保険者証の番号	5678	② 氏名	(フリガナ) <b>モクザイ タロウ</b> (氏) <b>木材 太郎</b>	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 6 3 0 5 0 3	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	⑦ 取得年月日	9.令和 〇 〇 0 4 0 1	⑧ 被扶養者	0. 無 ① 有
	⑨ 報酬月額	⑦(通貨) <b>300,000</b> 円 ⑧(現物) <b>15,000</b> 円	⑩(合計⑦+⑧)	3 1 5 0 0 0 円	⑩ 標準報酬月額	320 千円	⑪ 備考	<input type="checkbox"/> 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 <b>東京都江東区〇〇 ×-×</b> <b>〇〇マンション△△号室</b>						

被保険者 2	① 被保険者証の番号		② 氏名	(フリガナ) (氏) (名) 	③ 生年月日	5.昭和 7.平成	④ 種別(性別)	1. 男 2. 女
	⑤ 取得区分	1. 健保	⑥ 個人番号		⑦ 取得年月日	9.令和	⑧ 被扶養者	0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額	⑦(通貨) 円 ⑧(現物) 円	⑩(合計⑦+⑧)	円	⑩ 標準報酬月額	千円	⑪ 備考	<input type="checkbox"/> 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	〒 -						

被保険者 3	① 被保険者証の番号		② 氏名	(フリガナ) (氏) (名) 	③ 生年月日	5.昭和 7.平成	④ 種別(性別)	1. 男 2. 女
	⑤ 取得区分	1. 健保	⑥ 個人番号		⑦ 取得年月日	9.令和	⑧ 被扶養者	0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額	⑦(通貨) 円 ⑧(現物) 円	⑩(合計⑦+⑧)	円	⑩ 標準報酬月額	千円	⑪ 備考	<input type="checkbox"/> 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	〒 -						

被保険者 4	① 被保険者証の番号		② 氏名	(フリガナ) (氏) (名) 	③ 生年月日	5.昭和 7.平成	④ 種別(性別)	1. 男 2. 女
	⑤ 取得区分	1. 健保	⑥ 個人番号		⑦ 取得年月日	9.令和	⑧ 被扶養者	0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額	⑦(通貨) 円 ⑧(現物) 円	⑩(合計⑦+⑧)	円	⑩ 標準報酬月額	千円	⑪ 備考	<input type="checkbox"/> 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	〒 -						