様式コード 2 2 0 0

健康保険
厚生年金保険
(兼)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

令和　　年　　月　　日提出

受付印

提出者記入欄

事業所整理記号　　－　　事業所番号

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。
〒　　－

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被保険者整理番号		②氏名 (フリガナ) (氏) (名)	③生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和　年　月　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	⑦取得(該当)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 2.二以上事業所勤務者の取得 3.短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 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( )	⑫資格確認書発行要否	□ 発行が必要

被保険者2

①被保険者整理番号		②氏名 (フリガナ) (氏) (名)	③生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和　年　月　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	⑦取得(該当)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 2.二以上事業所勤務者の取得 3.短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 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( )	⑫資格確認書発行要否	□ 発行が必要

被保険者3

①被保険者整理番号		②氏名 (フリガナ) (氏) (名)	③生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和　年　月　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	⑦取得(該当)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 2.二以上事業所勤務者の取得 3.短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 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( )	⑫資格確認書発行要否	□ 発行が必要

被保険者4

①被保険者整理番号		②氏名 (フリガナ) (氏) (名)	③生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和　年　月　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	⑦取得(該当)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 2.二以上事業所勤務者の取得 3.短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 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( )	⑫資格確認書発行要否	□ 発行が必要

協会けんぽご加入の事業所様へ
※　75歳以上等で70歳以上被用者該当届のみ提出の場合は、「⑩備考」欄の「1.70歳以上被用者該当」および「5.その他」に○をし、「5.その他」の(　)内に「該当届のみ」とご記入ください。