

届書コード	処理区分	届書
200	*	

健康保険 被保険者資格取得届

課長	係長	係員

①健康保険被保険者資格取得届(健康保険被保険者) ②事業所番号

1	2	3	3	5	6	8	7	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---

枠にあわせて文字を均等に割付

正

③ 健康保険被保険者番号	④ 被保険者の氏名	⑤ 生年月日	⑥ 種別(性別)	⑦ 取得区分	⑧ 基礎年金番号	⑨ 作成原因	⑫ 資格取得の年月日	⑬ 標準報酬月額	⑭ 被扶養者届の有無	⑮ 健康保険被保険者証の作成	⑯ 強制付番指定	⑰ 年金帳の作成
123356874	大村 滋五郎	571224	男	新1船4再2	1234546213	送信	150415	190000円	有1	無0		送信
1233210	岡野 久美子	570815	女	新1船4再2	1235645879	送信	150415	190000円	有1	無0		送信
1238787	鎚 大根	450908	男	新1船4再2	2547896540	送信	150415	250000円	有1	無0		送信
1238795	土気 成人	81010	男	新1船4再2	4582365147	送信	150415	350000円	有1	無0		送信

この届書は被保険者資格を取得したときから五日以内に正副二部を提出してください。被保険者が年金手帳及び基礎年金番号通知書を所有している場合は必ず年金手帳及び基礎年金番号通知書を添付してください。

選択にあわせて丸や四角を表示

罫線つきの指定用紙への当て打ちも簡単に対応できます

事業所所在地 〒 123-8795 東京都千代田区神田

事業所名称 株式会社

事業主氏名 丸太円乃 氏

電話 03 (5555 局) 4444 番

平成 15 年 4 月 15 日 提出

⑱ 社会保険労務士の提出代行者印

受付日付印