

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



提出日

令和 8 年 10 月 3 日提出

整理記号

事業所番号

事業所整理記号 1 2 - サンプル 事業所番号 0 0 4 5 6

受付印

事業所

届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。

東京都〇〇区〇〇1-2-3

株式会社サンプル商事

代表取締役 鈴木 一郎

電話番号 03 (XXXX) XXXX

社会保険労務士記載欄

氏名等

提出者記入欄

被保険者1

被保険者2

被保険者3

被保険者4

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
被保険者整理番号	氏名	山田 花子	生年月日	昭和 平成 令和	種別	1. 男 2. 女 3. 坑内員	5. 男(基金) 6. 女(基金) 7. 坑内員(基金)	取得(該当)年月日	被扶養者	0. 無 1. 有		
取得区分	1. 健康・厚生 2. 共済出向 3. 船保任継	X X X X X X X X X X X X X X	報酬月額	⑦(通貨) 220,000 ⑧(現物) 0	⑨(合計 ⑦+⑧)	2 2 0 0 0 0	備考	該当する項目を○で囲んでください。	4. 退職後の継続再雇用者の取得 5. その他() 6. 特定減額特例対象者の任意取得			
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。										1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他()	資格確認書発行要否 ☐ 発行が必要

被保険者整理番号	氏名	生年月日	種別	1. 男 2. 女 3. 坑内員	5. 男(基金) 6. 女(基金) 7. 坑内員(基金)	取得(該当)年月日	被扶養者	0. 無 1. 有				
取得区分	1. 健康・厚生 2. 共済出向 3. 船保任継											
報酬月額	⑦(通貨) ⑧(現物)	⑨(合計 ⑦+⑧)	備考	該当する項目を○で囲んでください。								
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。										1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他()	資格確認書発行要否 ☐ 発行が必要

被保険者整理番号	氏名	生年月日	種別	1. 男 2. 女 3. 坑内員	5. 男(基金) 6. 女(基金) 7. 坑内員(基金)	取得(該当)年月日	被扶養者	0. 無 1. 有				
取得区分	1. 健康・厚生 2. 共済出向 3. 船保任継											
報酬月額	⑦(通貨) ⑧(現物)	⑨(合計 ⑦+⑧)	備考	該当する項目を○で囲んでください。								
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。										1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他()	資格確認書発行要否 ☐ 発行が必要

被保険者整理番号	氏名	生年月日	種別	1. 男 2. 女 3. 坑内員	5. 男(基金) 6. 女(基金) 7. 坑内員(基金)	取得(該当)年月日	被扶養者	0. 無 1. 有				
取得区分	1. 健康・厚生 2. 共済出向 3. 船保任継											
報酬月額	⑦(通貨) ⑧(現物)	⑨(合計 ⑦+⑧)	備考	該当する項目を○で囲んでください。								
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。										1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他()	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。