

健康保険 被保険者資格取得届

令和 5 年 4 月 5 日提出

常務理事	事務局長	事務局次長	部長	次長	課長	課長補佐	係長	係

提出者記入欄	健康保険被保険者証の記号 2095	厚生年金保険事業所整理記号 —	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。 〒0XΔ-XXXX 千代田区岩本町X-X-X		
事業所名称	株式会社OX出版		
事業主氏名	代表取締役 千代田太郎		
電話番号	03 (3292)XXXX		

受付印

社会保険労務士記載欄

氏名等

被 保 険 者 1	① 保険証の番号 (年金整理番号) 360	② 氏名 (フリガナ) ケンポ タロウ (英) 健保 太郎	③ 生 年 月 日 5. 昭和 7. 平成 9. 令和 070903	④ 種 別 1. 男 2. 女 ①	
	⑤ 取 得 区 分 ①(健康) ④(個人番号) 12345678XXXXX	⑦ 取 得 (該当) 年月日 9. 令和 050401	⑧ 被 扶 養 者 ① 無 1. 有	⑥ 報 酬 月 額 ①(通算) 237,220円 ②(現物) 0円 ③(合計①+②) 237,220円	⑨ 備 考 標準 健 軽 月 額 千 円 240
	⑩ 住 所 〒179-0081 東京都練馬区北町X-X-X				
	⑪ 理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他 ()				
	⑫ 備考 該当する項目があれば○をしてください。 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 ()				

被 保 険 者 2	① 保険証の番号 (年金整理番号)	② 氏名 (フリガナ) (英)	③ 生 年 月 日 5. 昭和 7. 平成 9. 令和	④ 種 別 1. 男 2. 女	
	⑤ 取 得 区 分 健康・厚年 ④(個人番号)	⑦ 取 得 (該当) 年月日 9. 令和	⑧ 被 扶 養 者 0. 無 1. 有	⑥ 報 酬 月 額 ①(通算) 円 ②(現物) 円 ③(合計①+②) 円	⑨ 備 考 標準 健 軽 月 額 千 円
	⑩ 住 所 〒 —				
	⑪ 理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他 ()				
	⑫ 備考 該当する項目があれば○をしてください。 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 ()				

被 保 険 者 3	① 保険証の番号 (年金整理番号)	② 氏名 (フリガナ) (英)	③ 生 年 月 日 5. 昭和 7. 平成 9. 令和	④ 種 別 1. 男 2. 女	
	⑤ 取 得 区 分 健康・厚年 ④(個人番号)	⑦ 取 得 (該当) 年月日 9. 令和	⑧ 被 扶 養 者 0. 無 1. 有	⑥ 報 酬 月 額 ①(通算) 円 ②(現物) 円 ③(合計①+②) 円	⑨ 備 考 標準 健 軽 月 額 千 円
	⑩ 住 所 〒 —				
	⑪ 理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他 ()				
	⑫ 備考 該当する項目があれば○をしてください。 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 ()				

被 保 険 者 4	① 保険証の番号 (年金整理番号)	② 氏名 (フリガナ) (英)	③ 生 年 月 日 5. 昭和 7. 平成 9. 令和	④ 種 別 1. 男 2. 女	
	⑤ 取 得 区 分 健康・厚年 ④(個人番号)	⑦ 取 得 (該当) 年月日 9. 令和	⑧ 被 扶 養 者 0. 無 1. 有	⑥ 報 酬 月 額 ①(通算) 円 ②(現物) 円 ③(合計①+②) 円	⑨ 備 考 標準 健 軽 月 額 千 円
	⑩ 住 所 〒 —				
	⑪ 理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他 ()				
	⑫ 備考 該当する項目があれば○をしてください。 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 ()				

月分保険料(月告知書発送)で計算します。

