

届書コード	処理区分	届書
200		

健康保険
厚生年金保険
被保険者資格取得届

所長	次長	課長	係長	係員

①事業所整理記号	②事業所番号
趣町	99999
けいと	

★健康保険組合への届出については基礎年金番号を必ず記入し、日本年金機構への届出については基礎年金番号を必ず記入してください。

③※ 被保険者整理番号	④ 被保険者の氏名	⑤ 生年月日	⑥ 種別(性別)	⑦ 取得区分	⑧ 個人番号 基礎年金番号	⑨※ 作成原因	⑩ 資格取得年月日	⑪ 報告月額	⑫ 通貨によるもの額 ⑬ 現物によるもの額 ⑭ 合計	⑮※ 標準報酬月額	⑯ 被扶養者の有無	⑰※ 健康保険被保険者証の不要	⑱※ 強制付番指定	⑲※ 年金手帳の不要
12345678	フリガナ イシカワ タロウ (氏) 石川 (名) 太郎	明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7 6 2 1 1 3	① 5 2 . 6 . 3 7	新1・共3 再2・船4	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	平成 年 月 日 2 9 0 1 0 1	① 192,000 円 ② 円 ③ 192,000 円	④ 240 ⑤ 240	⑥ 無・有	⑦ 備考	⑧ 送	⑨ 送	⑩ 送	⑪ 送
⑩郵便番号	⑪ 被保険者住所	フリガナ トウキョウトチュウウオウクヒガシニホンバン 都道 中央区東日本橋1-1-1 府県												
※住所コード	103-0004	⑫ 備考												

平成 年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒 103-0000 東京都中央区日本橋〇〇町1-2-3
事業所名称	株式会社スタッフエクスプレス トライアル
事業主氏名	派遣 太郎 ⑩
電話	03-1234-5678

社会保険労務士の提出代行者印	
	⑩