

様式コード
2 2 0 0

健康保険
厚生年金保険
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



年 月 日提出

事業所整理記号	0	2	-	ホ	ヘ	ト	事業所番号	1	2	3	4	5
提出者記入欄	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒 103 - 0000											
事業所所在地	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 (印)											
電話番号	03-1234-5678											

受付印

社会保険労務士記載欄

氏名等 (印)

① 被保険者整理番号	9876543210	② 氏名	仔ノ 一之瀬 太郎 (氏名)	③ 生年月日	5.昭和 070120 7.平成 9.令和	④ 種別	①.男 5.男(基金) 2.女 6.女(基金) 3.坑内員 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	7.平成 290701	⑧ 被扶養者	0.無 ①.有	
⑨ 報酬月額	①(通貨) 856,400 円 ②(現物) 856,400 円	⑩(合計 ①+②)		⑪ 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 ()			
⑫ 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。 〒 103 - 0027 (7桁) トウキョウトチュウオウクニホンシ 東京都中央区日本橋						⑬ 理由	1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他 ()

① 被保険者整理番号		② 氏名		③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	④ 種別	1.男 5.男(基金) 2.女 6.女(基金) 3.坑内員 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	⑧ 被扶養者	①.無 1.有	
⑨ 報酬月額	①(通貨) ②(現物)	⑩(合計 ①+②)		⑪ 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 ()			
⑫ 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。 〒 - (7桁)						⑬ 理由	1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他 ()

① 被保険者整理番号		② 氏名		③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	④ 種別	1.男 5.男(基金) 2.女 6.女(基金) 3.坑内員 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	⑧ 被扶養者	①.無 1.有	
⑨ 報酬月額	①(通貨) ②(現物)	⑩(合計 ①+②)		⑪ 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 ()			
⑫ 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。 〒 - (7桁)						⑬ 理由	1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他 ()

① 被保険者整理番号		② 氏名		③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	④ 種別	1.男 5.男(基金) 2.女 6.女(基金) 3.坑内員 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	⑧ 被扶養者	①.無 1.有	
⑨ 報酬月額	①(通貨) ②(現物)	⑩(合計 ①+②)		⑪ 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 ()			
⑫ 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。 〒 - (7桁)						⑬ 理由	1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他 ()

協会けんぽご加入の事業所様へ

※ 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(この場合、健康保険被保険者証の発行はありません)。