

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



記入例

令和 5 年 4 月 3 日提出

提出者記入欄

事業所整理記号 200-ケイト 事業所番号 00123

届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。  
〒 168-8500

事業所所在地 東京都杉並区高井戸3-2-1

事業所名称 株式会社 健保産業

事業主氏名 代表取締役社長 健保 良一

電話番号 03-5432-6789

社会保険労務士記載欄  
氏名等

受付印

左記「被保険者」欄では次の例をお示しています。

- 例1 「被保険者1」：個人番号(マイナンバー)を記入した場合
- 例2 「被保険者2」：現物が支給されている70歳以上の方で基礎年金番号を記入した場合

例1 被保険者1

1. 被保険者整理番号 2. 氏名 (7桁) 厚年 一郎 (6) 3. 生年月日 5昭和 年 月 日 7平成 年 月 日 9令和 年 月 日 4. 種別 1. 男 2. 女 3. 坑内員 5. 男(基金) 6. 女(基金) 7. 坑内員(基金)

5. 取得区分 ①健康・厚生 ②共済 ③共済 ④船保 ⑤個人番号(マイナンバー) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 6. 取得(該当)年月日 7. 取得(該当)年月日 8. 被扶養者 0. 無 1. 有

9. 報酬月額 ①(通貨) ②(現物) 198,000 0 10. 備考 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

11. 住所 〒 9

例2 被保険者2

1. 被保険者整理番号 2. 氏名 (7桁) 厚年 花子 (6) 3. 生年月日 5昭和 年 月 日 7平成 年 月 日 9令和 年 月 日 4. 種別 1. 男 2. 女 3. 坑内員 5. 男(基金) 6. 女(基金) 7. 坑内員(基金)

5. 取得区分 ①健康・厚生 ②共済 ③共済 ④船保 ⑤個人番号(マイナンバー) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 10 6. 取得(該当)年月日 7. 取得(該当)年月日 8. 被扶養者 0. 無 1. 有

9. 報酬月額 ①(通貨) ②(現物) 150,000 5,000 10. 備考 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

11. 住所 〒 168-8500 トウキョウト スギナミク ケイト 東京都 杉並区 高井戸 3-2-5 13

被保険者3

1. 被保険者整理番号 2. 氏名 (7桁) (6) 3. 生年月日 5昭和 年 月 日 7平成 年 月 日 9令和 年 月 日 4. 種別 1. 男 2. 女 3. 坑内員 5. 男(基金) 6. 女(基金) 7. 坑内員(基金)

5. 取得区分 ①健康・厚生 ②共済 ③共済 ④船保 ⑤個人番号(マイナンバー)

6. 取得(該当)年月日 7. 取得(該当)年月日 8. 被扶養者 0. 無 1. 有

9. 報酬月額 ①(通貨) ②(現物)

10. 備考 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

11. 住所 〒

被保険者4

1. 被保険者整理番号 2. 氏名 (7桁) (6) 3. 生年月日 5昭和 年 月 日 7平成 年 月 日 9令和 年 月 日 4. 種別 1. 男 2. 女 3. 坑内員 5. 男(基金) 6. 女(基金) 7. 坑内員(基金)

5. 取得区分 ①健康・厚生 ②共済 ③共済 ④船保 ⑤個人番号(マイナンバー)

6. 取得(該当)年月日 7. 取得(該当)年月日 8. 被扶養者 0. 無 1. 有

9. 報酬月額 ①(通貨) ②(現物)

10. 備考 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

11. 住所 〒

- 届書提出日を記入してください。
- 事業所整理記号、事業所番号を必ず記入してください。
- 事業所情報を記入してください。
- 該当する番号を○で囲んでください。
- 本人確認を行ったうえで、個人番号(マイナンバー)を記入してください。
- 資格取得年月日を記入してください。
- 健康保険被扶養者(異動)届(国民年金第3号被保険者関係届)を同時に提出する場合は、「1. 有」を○で囲んでください。
- ⑦(通貨)と①(現物)の合計を⑨(合計)に記入してください。
- 個人番号(マイナンバー)を記入した場合は、住所の記入は不要です。
- 基礎年金番号を記入する場合は、基礎年金番号通知書等に記載されている10桁の番号を左詰めで記入してください。
- 食事、住宅、通勤定期券等の現物給与の支給がある場合は、金銭に換算して①(現物)に記入してください。  
※食事、住宅等については、「厚生労働大臣が定める現物給与の価額」に基づきます。
- 70歳以上被用者の場合は、「1. 70歳以上被用者該当」○で囲んでください。
- 基礎年金番号を記入した場合は、住所を記入してください。  
住所は都道府県から漢字で、マンション名等も正確に記入し、フリガナを振ってください。

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(この場合、健康保険被保険者証の発行はありません)。