

記入例

届書コード

届

本人確認を行ったうえで、個人番号を記入してください。
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。

厚生年金保険(船員) 70歳以上被用者 該当・不該当届

所 長	副 所 長	課 長	担 当 者

船舶所有者整理記号、告知番号を必ず記入してください。

◎ 記入方法については裏面をご参照ください。
※ 印欄は記入しないでください。

ア 被 用 者 の 氏 名										イ 被 用 者 の 住 所 (個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。)											
(フリガナ) センコウ					(フリガナ) イチロウ					(フリガナ) トウキョウト スギナミクハマダガワ3-2-1											
(氏) 船厚					(名) 一郎					〒 168 - 8500 東京 都道府県 杉並区浜田川3-2-1											
① 個人番号(または基礎年金番号)										② 生年月日				③ 課所符号		④ 船舶所有者整理記号		⑤ 告知番号		⑥ 届書処理区分	
昭和5 平成7 令和9										年 月 日				※		中 セ イ ト		0 1 2 3 4		1. 該当 2. 不該当	
⑦ 該当年月日										⑧ 標準報酬月額相当額				⑨ 不該当年月日		⑩ 不該当原因					
令和9 0 1 0 6 2 3										123,000 円				※ 千円		令和9		4. その他 5. 死亡			
備考																					

送信

送信

70歳の誕生日の前日を記入してください。

該当年月日時点での報酬月額を記入してください。

令和 元 年 6 月 26 日 提出

受付日付印

船舶所有者住所	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒 231 - 0199 神奈川県横浜市中区赤間町1-2-2	
氏 名	船保マリーンサービス 株式会社	
電話番号	(045) 123 4567	

船舶所有者住所等、船舶所有者情報を記入してください。

社会保険労務士記載欄
氏 名 等

いずれかを○で囲んでください。

- 4 その他：70歳以上の被用者が退職した場合
5 死亡：70歳以上の被用者が死亡した場合

この届書に記載する内容は、年金給付のもとになる重要なものですので、記入誤りのないよう慎重に記入をお願いいたします。