

記入例

※	届書
276	

船舶所有者整理記号および被保険者整理番号を**必ず**記入してください。ただし、この届書を被保険者資格取得届に添付して提出する場合は、被保険者整理番号の記入は不要です。

担当者

共済組合員になった時の標準報酬月額を記入してください。また、報酬月額に変更がある場合は、被保険者報酬月額変更(基準日)届の提出が必要です。

船員保険法第149条等の該当届

(共済組合員の資格を取得したことによる)

回収した資格確認書の枚数を「添付」に、回収できなかった資格確認書の枚数を「返不能」にご記入ください。

被 保 険 者 欄	①船舶所有者整理記号		②被保険者整理番号		⑦被保険者氏名		
	中A		かせす 10		船保 一郎		
	③被保険者生年月日		④処理区分	⑤該当年月日		⑧標準報酬月額	⑨資格確認書回収
	昭和5 平成9 3年4月5日		1:該当	令和8年4月1日		200 千円	送信 添付 2 枚 返不能 枚
⑩備考							
<input type="checkbox"/> 独立行政法人等職員被保険者に該当します。 ※該当する場合は記入(☑)してください。							

次のとおり該当の年月日を記入してください。

- ・船員保険の資格を取得した日が共済組合員の資格を取得した日と同時、またはその後に船員保険の資格を取得した場合は、船員保険の資格取得日
- ・船員保険の被保険者がその被保険者資格を取得した後に共済組合員の資格を取得した場合、共済組合の資格取得年月日

船 舶 所 有 者	住所 (所在地)	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町1-1-1
	氏名 (名称)	〇〇県立〇〇水産高等学校
	電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇
	提出日	令和 8 年 4 月 2 日提出

受付日付印

届書を年金事務所に提出した日を記入してください。

◎ 記入方法については裏面をご参照ください。

船舶所有者住所等、船舶所有者情報を記入してください。