

様式コード

1

記入例

厚生年金保険 70歳以上被用者

所属選択
二以上事業所勤務 届

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グ ル ー プ 長 課 長	担当者

マイナンバーカードや基礎年金番号通知書等を確認し
必ず記入してください。

※ ① 個人番号（マイナンバー）を記入してください。
※ ② 事業所整理記号を記入してください。
※ ③ 事業所名称を記入してください。
※ ④ 事業所所在地を記入してください。
※ ⑤ 事業所に勤務し、被用者になった日を記入してください。
※ ⑥ 報酬月額を記入してください。
※ ⑦ 通貨によるものの額を記入してください。
※ ⑧ 現物によるものの額を記入してください。
※ ⑨ 合計額を記入してください。
※ ⑩ 選 択 事 業 所 お よ び 非 選 択 事 業 所 を 決 め、
該 当 欄 に 各 事 業 所 整 理 記 号 を 記 入 し て く だ さ い。
※ ⑪ 選 択 事 業 所 お よ び 非 選 択 事 業 所 の
名 称 ・ 所 在 地 を 記 入 し て く だ さ い。
※ ⑫ 選 択 事 業 所 お よ び 非 選 択 事 業 所 で 受 け る 報 酬 額 を 記 入 し て く だ さ い。
現 物 に よ る 報 酬 は、食 事 ・ 住 宅 ・ 通 勤 定 期 券 な ど、通 貨 以 外 の も の で
受 け た も の を 通 貨 に 換 算 し て 記 入 し て く だ さ い。
※ 換 算 に あ た っ 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。

被用者の氏名	フリガナ (氏)	ネンキン (名)	タロウ	生年月日	昭和 5 年 月 日	平成 7 年 月 日	令和 9 年 月 日	個人番号 (または基礎年金番号)	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	標準報酬月額 相 当 額	※ 千円
事業所	事業所整理記号	事業所名称	事業所所在地	該当・不該当年月日	報酬月額						
選 択 事 業 所	杉並 ケ マ	株式会社 健保産業	東京都杉並区高井戸1-2-3-4	該当 平成29 年 4 月 1 日	通貨によるものの額	123,000 円					
				不該当 年 月 日	現物によるものの額	0 円					
					合 計	123,000 円					
非選 択 事 業 所	池袋 ケ ク シ	健保サービス 株式会社	東京都豊島区下池袋3-2-1	該当 令和5 年 4 月 1 日	通貨によるものの額	74,000 円					
				不該当 年 月 日	現物によるものの額	0 円					
					合 計	74,000 円					
				該当 年 月 日							
				不該当 年 月 日							

事業所に勤務し、被用者になった日を記入してください。

選択事業所および非選択事業所で受ける報酬額を記入してください。
現物による報酬は、食事・住宅・通勤定期券など、通貨以外のもの
で受けたものを通貨に換算して記入してください。
※換算にあたっては、「厚生労働大臣が定める現物給与の価額」に
基づきます。

令和 5 年 4 月 3 日 提出

受付日付印

被 用 者 住 所	〒 168 - 8500
被 用 者 氏 名	東京都杉並区浜田川2-3-1
電 話 番 号	年金 太郎
	03 (1234) 5678

被用者の住所、氏名等を記入してください。

※新たに70歳以上被用者に該当すると同時に二以上の事業所に雇用される
場合には、それぞれの事業所の「70歳以上被用者該当届」が必要です。※個人番号（または基礎年金番号）欄には、基礎年金番号を記入する場合は、
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

※「※」印欄は記入しないでください。