

標準コード
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



令和 7 年 9 月 3 日提出

提出者記入欄	事業所整理番号	00-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。 〒 110 - 8945			
	事業所所在地 東京都千代田区霞ヶ関1-2-2			
	事業主氏名 代表取締役社長 健保 良一			
電話番号 03 (1234) 5678				

受付印

社会保険労務士記載欄

氏名等

被保険者1	被保険者整理番号	氏名	厚年 一郎	生年月日	010525	種別	1. 男 2. 女 3. 坑内員 4. 基金
	取得区分	健康・厚生 3. 共済出向 4. 船保任職	個人番号 012345678912	取得年月日	070901	被扶養者	0. 無 1. 有
	報酬月額	198,000	⑩(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(共済組合員の資格喪失)			
	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。 〒 ー (フタ)					
	理由	1. 海外在住 2. 短期滞在 3. その他()					
	資格確認書発行要否	資格確認書発行要否 ☐ 発行が必要					

被保険者2	被保険者整理番号	氏名		生年月日		種別	1. 男 2. 女 3. 坑内員 4. 基金
	取得区分	健康・厚生 3. 共済出向 4. 船保任職	個人番号	取得年月日		被扶養者	0. 無 1. 有
	報酬月額		⑩(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()			
	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。 〒 ー (フタ)					
	理由	1. 海外在住 2. 短期滞在 3. その他()					
	資格確認書発行要否	資格確認書発行要否 ☐ 発行が必要					

被保険者3	被保険者整理番号	氏名		生年月日		種別	1. 男 2. 女 3. 坑内員 4. 基金
	取得区分	健康・厚生 3. 共済出向 4. 船保任職	個人番号	取得年月日		被扶養者	0. 無 1. 有
	報酬月額		⑩(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()			
	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。 〒 ー (フタ)					
	理由	1. 海外在住 2. 短期滞在 3. その他()					
	資格確認書発行要否	資格確認書発行要否 ☐ 発行が必要					

被保険者4	被保険者整理番号	氏名		生年月日		種別	1. 男 2. 女 3. 坑内員 4. 基金
	取得区分	健康・厚生 3. 共済出向 4. 船保任職	個人番号	取得年月日		被扶養者	0. 無 1. 有
	報酬月額		⑩(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()			
	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。 〒 ー (フタ)					
	理由	1. 海外在住 2. 短期滞在 3. その他()					
	資格確認書発行要否	資格確認書発行要否 ☐ 発行が必要					

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。

記入例

複数の事業所で勤務し、共済組合制度(短期給付)に加入していた方が組合員の資格を喪失したため健康保険の保険料徴収および保険給付を開始する場合

- 1 共済組合員の資格喪失年月日を記入してください。
- 2 「5. その他」を○で囲み、()内に「共済組合員の資格喪失」と記入してください。