様式コード			
2	1	0	1

健康保険
厚生年金保険

新規適用届

記入例

受付印

❶ 令和 7 年 4 月 3 日提出

事業主記入欄

事業所所在地	〒 168 － 8599 (フリガナ) トウキョウトスギナミクタカイド 東京都杉並区高井戸1－2－3 ❷
事業所名称	(フリガナ) カ ケンポサンギョウ 株式会社 健保産業
電話番号	03 （ 1234 ） 5678

社会保険労務士記載欄
氏名等

事業所情報記入欄

① 事業主（または代表者）氏名	(フリガナ) コウネン / (氏) 厚年	ヨシコ / (名) 良子	② 問合せ先担当者名（内線） 問合せ先担当者名 ❸ / 内線番号
③ 事業主（または代表者）住所	〒 168 － 7900 東京都杉並区浜田川3－2－1		
「事業主と代理人が異なる場合」 ④ 事業主代理人氏名	(フリガナ) / (氏) / (名)		
「事業主と代理人が異なる場合」 ⑤ 事業主代理人住所	〒 －		
⑥ 業態区分（事業の種類）	❹ 0 6 / 事業の種類 食料品・たばこ製造業	⑦ 適用年月日（※記入不要）	9. 令和 年 月 日
⑧ 個人・法人等区分	1. 法人事業所 2. 個人事業所 3. 国・地方公共団体	⑨ 法人番号等	1. 法人番号 ❺ 1 2 3 4 5 6 7 8 9 9 9 9 9 2. 会社法人等番号
⑩ 本店・支店区分	1. 本店 2. 支店	⑪ 内・外国区分	1. 内国法人 2. 外国法人
⑫ 社会保険労務士名	❻	社会保険労務士コード	
⑬ 健康保険組合名称	(フリガナ) ❼ 健康保険組合	⑭ 厚生年金基金番号	❽ 厚生年金基金
⑮ 給与計算の締切日	20 日	⑯ 昇給月	❾ 0 7 月
⑰ 算定基礎届媒体作成	0. 必要（紙媒体） 1. 不要（自社作成） 2. 必要（社労士電子送付用）		
⑱ 給与支払日	当月 / 翌月 10 日	⑲ 賞与支払予定月	❿ 0 6 1 2 月
⑳ 賞与支払届媒体作成	0. 必要（紙媒体） 1. 不要（自社作成） 2. 必要（社労士電子送付用）		
㉑ 給与形態	1. 月給 5. 時間給 2. 日給 6. 年俸制 3. 日給月給 7. その他 4. 歩合給 （ ）	㉒ 諸手当の種類	1. 家族手当 5. 精勤手当 2. 住宅手当 6. 残業手当 3. 役付手当 7. その他 4. 通勤手当 （ ）
㉓ 現物給与の種類	1. 食事 5. その他 2. 住宅 （ ） 3. 被服 4. 定期券		
㉔ 従業員情報	1. 従業員数（役員含む） 4 人	2. 社会保険に加入する従業員数 3 人	
	⓫ 3. 社会保険に加入しない従業員について ※ ㋐～㋓については平均的な勤務日数および勤務時間を記入してください。	㋐ 役員 人［報酬（0. 無 ／ 1. 有）・常勤（ 人）・非常勤（ 人）］ ㋑ 嘱託職員等 人［1月 日・1週 時間］ ㋒ パート 人［1月 日・1週 時間］ ㋓ アルバイト 1 人［1月 12 日・1週 5 時間］	
㉕ 所定労働日数 所定労働時間	1月 20 日・1週 40 時間 0 分		
㉖ 備考			

S3年

❶ 届書提出日を記入してください。

❷ 事業所所在地等、事業所情報を記入してください。
フリガナは、 株式会社を「カ」、特例有限会社を「ユ」、
合名会社を「メ」、合資会社を「シ」、と略して記入してください。

❸ 届出内容について、お問い合わせする場合がありますので、
必ず記入してください。

❹ 「事業所業態分類票」を確認して、記入してください。

❺ 事業主が国、地方公共団体または法人であるときは、
原則「1. 法人番号」を選択し、法人番号（13桁）を記入して
ください。

❻ 社会保険労務士へ届書提出を委託している場合は記入して
ください。

❼ 設立している健康保険組合がある場合は記入してください。

❽ 厚生年金基金へ加入している場合は、基金番号および
基金の名称を記入してください。

❾ 年間における昇給月を記入してください。

❿ 年間における賞与支払予定月を記入してください。

⓫ 従業員数と、そのうち社会保険に加入する従業員数を記入して
ください。また、社会保険に加入しない従業員がいる場合は、
その人数と勤務形態を記入してください。