

記入例（同意対象者の4分の3以上の同意・単票用）

令和 7 年 4 月 3 日

株式会社 健保産業
代表取締役社長 健保良一様

事業所名称、事業主氏名を記入してください。

提出日を記入してください。

同 意 書

公的年金制度の財政基盤及び最低保障機能の強化等のための国民年金法等の一部を改正する法律の規定に基づき、以下のことに同意します。

	チェックボックス	同 意 内 容
申出	☐	任意特定適用事業所申出をすることに同意します。 (短時間労働者が健康保険・厚生年金保険の被保険者資格を取得する(70歳以上の短時間労働者については厚生年金保険の70歳以上被用者該当となる)ことに同意します。)

該当する区分をチェック☑してください。

	チェックボックス	同 意 内 容
取消	☐	任意特定適用事業所取消申出をすることに同意します。 (短時間労働者が健康保険・厚生年金保険の被保険者資格を喪失する(70歳以上の短時間労働者については厚生年金保険の70歳以上被用者不該当となる)ことに同意します。)
不該当	☒	特定適用事業所不該当の申出をすることに同意します。 (短時間労働者が健康保険・厚生年金保険の被保険者資格を喪失する(70歳以上の短時間労働者については厚生年金保険の70歳以上被用者不該当となる)ことに同意します。)

※上記のうち該当する区分のチェックボックスにチェック（✓）を付してください。

〔適用事業所〕

事業所整理記号 (船舶所有者整理記号)	00-ケマ
事業所名称 (船舶所有者)	株式会社 健保産業
事業所所在地 (船舶所有者住所)	東京都杉並区高井戸3-2-1

〔同意する者〕

被保険者番号	3
氏 名	年金 花子
生年月日	昭和 61 年 7 月 11 日 平成 令和
住 所	東京都杉並区〇〇〇1-1-1

※ 短時間労働者とは、勤務時間・勤務日数が常時雇用者の4分の3未満で次の3要件を全て満たす方を指します。

- ① 週の所定労働時間が20時間以上あること
- ② 賃金の月額が8.8万円以上であること
- ③ 学生でないこと

同意者の情報を記入してください。
単票用の場合、同意者一名ごとに作成が必要です。

記入例（同意対象者の4分の3以上の同意・連名用）

同意書

令和 7 年 4 月 3 日

株式会社 健保産業
代表取締役社長 健保良一様

事業所名称、事業主氏名を記入してください。

提出日を記入してください。

公的年金制度の財政基盤及び最低保障機能の強化等のための国民年金法等の一部を改正する法律の規定に基づき、以下のことに同意します。

	チェックボックス	同意内容
申出	☐	任意特定適用事業所申出をすることに同意します。 〔 短時間労働者が健康保険・厚生年金保険の被保険者資格を取得する(70歳以上の短時間労働者については厚生年金保険の70歳以上被用者該当となる)ことに同意します。 〕
取消	☐	任意特定適用事業所取消申出をすることに同意します。 〔 短時間労働者が健康保険・厚生年金保険の被保険者資格を喪失する(70歳以上の短時間労働者については厚生年金保険の70歳以上被用者不該当となる)ことに同意します。 〕
不該当	☒	特定適用事業所不該当の申出をすることに同意します。 〔 短時間労働者が健康保険・厚生年金保険の被保険者資格を喪失する(70歳以上の短時間労働者については厚生年金保険の70歳以上被用者不該当となる)ことに同意します。 〕

※上記のうち該当する区分のチェックボックスにチェック(✓)を付してください。

〔適用事業所〕

事業所整理記号 (船舶所有者整理記号)	00-ケマ	事業所名称 (船舶所有者)	株式会社 健保産業
事業所所在地 (船舶所有者住所)	東京都杉並区高井戸3-2-1		

〔同意する者〕

※ 被保険者番号のない方は記入不要です。

項番	被保険者 番号※	同意する者の氏名	同意する者の生年月日	同意する者の住所
1	3	年金 花子	昭和 61 年 7 月 11 日	東京都杉並区〇〇〇1-1-1
2	6	保険 健二	昭和 59 年 6 月 28 日	東京都杉並区〇〇〇2-2-2
3	13	社保 三郎	昭和 45 年 2 月 6 日	東京都杉並区〇〇〇3-3-3
4	19	健保 次郎	昭和 58 年 10 月 16 日	東京都杉並区〇〇〇4-4-4
5	24	厚生 一郎	昭和 43 年 4 月 27 日	東京都杉並区〇〇〇5-5-5
6			昭和 年 月 日	
7			昭和 年 月 日	
8			昭和 年 月 日	
9			昭和 年 月 日	
10			昭和 年 月 日	

同意者の情報を記入してください。
連名用の場合、同意者全員について記入してください。