

# 健康保険 被保険者資格取得届

令和 5 年 12 月 1 日 提出

専務理事	常務理事	事務長	業務部長	資格課長	資格係長	保扱者

提出者記入欄	健康保険被保険者証の記号	1	2	3	4	
	事業所整理記号					
	事業所所在地	〒123-4567 東京都新宿区四谷123				
	事業所名称	東貨運送(株)				
	事業主氏名	東貨 一郎				
電話番号	03(3333)3333					

受付印

社会保険労務士記載欄
氏名等

被保険者 1	① 被保険者整理番号	567	② 氏名	(フリガナ) トウカ ケンイチ (氏) 東貨 (名) 健一	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年 月 日	4 0 0 1 0 1	④ 種別	① 男 2. 女	
	⑤ 取得区分	⑥ 個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	⑦ 取得(該当)年月日	9.令和	年 月 日	0 6 0 1 0 1	⑧ 被扶養者	⑨ 無 1. 有		
	⑨ 報酬月額	⑩ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. 二以上事業所勤務者の取得 2. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 3. 退職後の継続再雇用者の取得 4. その他( )								
	⑪ 住所	住居	〒 123 - 7654 東京都新宿区四谷321	電話番号	自宅: 03 (3333) 3334 携帯: 040 (3333) 3333	住居	〒 123 - 7891 東京都新宿区四谷456	理由:	1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他( )		
	⑨ 報酬月額	⑩ 備考	⑦(通貨) 320,000 円 ⑧(現物) 0 円 ⑨(合計⑦+⑧) 320,000 円	標準報酬月額	320 千円						

被保険者 2	① 被保険者整理番号		② 氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年 月 日	④ 種別	1. 男 2. 女	
	⑤ 取得区分	⑥ 個人番号		⑦ 取得(該当)年月日	9.令和	年 月 日	⑧ 被扶養者	0. 無 1. 有			
	⑨ 報酬月額	⑩ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. 二以上事業所勤務者の取得 2. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 3. 退職後の継続再雇用者の取得 4. その他( )								
	⑪ 住所	住居	〒 - -	電話番号	自宅: ( ) 携帯: ( )	住居	〒 - -	理由:	1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他( )		
	⑨ 報酬月額	⑩ 備考	⑦(通貨) 円 ⑧(現物) 円 ⑨(合計⑦+⑧) 円	標準報酬月額	千円						

被保険者 3	① 被保険者整理番号		② 氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年 月 日	④ 種別	1. 男 2. 女	
	⑤ 取得区分	⑥ 個人番号		⑦ 取得(該当)年月日	9.令和	年 月 日	⑧ 被扶養者	0. 無 1. 有			
	⑨ 報酬月額	⑩ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. 二以上事業所勤務者の取得 2. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 3. 退職後の継続再雇用者の取得 4. その他( )								
	⑪ 住所	住居	〒 - -	電話番号	自宅: ( ) 携帯: ( )	住居	〒 - -	理由:	1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他( )		
	⑨ 報酬月額	⑩ 備考	⑦(通貨) 円 ⑧(現物) 円 ⑨(合計⑦+⑧) 円	標準報酬月額	千円						

被保険者 4	① 被保険者整理番号		② 氏名	(フリガナ) (氏)	(名)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年 月 日	④ 種別	1. 男 2. 女	
	⑤ 取得区分	⑥ 個人番号		⑦ 取得(該当)年月日	9.令和	年 月 日	⑧ 被扶養者	0. 無 1. 有			
	⑨ 報酬月額	⑩ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. 二以上事業所勤務者の取得 2. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 3. 退職後の継続再雇用者の取得 4. その他( )								
	⑪ 住所	住居	〒 - -	電話番号	自宅: ( ) 携帯: ( )	住居	〒 - -	理由:	1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他( )		
	⑨ 報酬月額	⑩ 備考	⑦(通貨) 円 ⑧(現物) 円 ⑨(合計⑦+⑧) 円	標準報酬月額	千円						