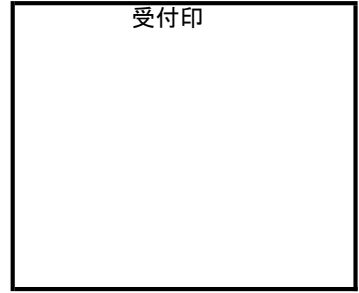


# 健康保険 被保険者資格取得届

年 月 日 提出

事業所整理記号		事業所記号	0000
提出者記入欄	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒 000 - 0000 ●●県●●市●●0-0-0 ●●株式会社 代表取締役●●●● 000 ( 0000 ) 0000		



① 被保険者整理番号	② 氏名	(フリガナ) シブサワ タロウ (氏) 澁澤 (名) 太郎	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和 000000	④ 種別	1.男 2.女 3.坑内員 5.男(基金) 6.女(基金) 7.坑内員(基金)
⑤ 取得区分	1.健保・厚年 3.共済出向 4.船保任継	⑥ 個人番号	⑦ 取得(該当)年月日	9.令和 000000	⑧ 被扶養者	0.無 1.有
⑨ 報酬月額	㊦(通貨) 0,000,000 円 ㊧(現物) 0,000,000 円	㊨(合計㊦+㊧)	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	住民票 〒 000-0000 住所 ●●県●●市●●0-0-0 居所 〒 000-0000 ●●県●●市●●0-0-0		住民票住所が空欄の場合は該当する項目を○で囲んでください。 1. 海外在住 理由: 2. 短期在留 3. その他( )			

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	④ 種別	1.男 2.女 3.坑内員 5.男(基金) 6.女(基金) 7.坑内員(基金)
⑤ 取得区分	1.健保・厚年 3.共済出向 4.船保任継	⑥ 個人番号	⑦ 取得(該当)年月日	9.令和	⑧ 被扶養者	0.無 1.有
⑨ 報酬月額	㊦(通貨) 円 ㊧(現物) 円	㊨(合計㊦+㊧)	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	住民票 〒 - 住所 居所 〒 -		住民票住所が空欄の場合は該当する項目を○で囲んでください。 1. 海外在住 理由: 2. 短期在留 3. その他( )			

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	④ 種別	1.男 2.女 3.坑内員 5.男(基金) 6.女(基金) 7.坑内員(基金)
⑤ 取得区分	1.健保・厚年 3.共済出向 4.船保任継	⑥ 個人番号	⑦ 取得(該当)年月日	9.令和	⑧ 被扶養者	0.無 1.有
⑨ 報酬月額	㊦(通貨) 円 ㊧(現物) 円	㊨(合計㊦+㊧)	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	住民票 〒 - 住所 居所 〒 -		住民票住所が空欄の場合は該当する項目を○で囲んでください。 1. 海外在住 理由: 2. 短期在留 3. その他( )			

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	④ 種別	1.男 2.女 3.坑内員 5.男(基金) 6.女(基金) 7.坑内員(基金)
⑤ 取得区分	1.健保・厚年 3.共済出向 4.船保任継	⑥ 個人番号	⑦ 取得(該当)年月日	9.令和	⑧ 被扶養者	0.無 1.有
⑨ 報酬月額	㊦(通貨) 円 ㊧(現物) 円	㊨(合計㊦+㊧)	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	住民票 〒 - 住所 居所 〒 -		住民票住所が空欄の場合は該当する項目を○で囲んでください。 1. 海外在住 理由: 2. 短期在留 3. その他( )			