

様式コード
2200

健康保険 被保険者資格取得届

事務長	部長	課長	係長	係

受付年月日

令和 3 年 4 月 1 日提出 健保記号 9999

提出者記入欄	企業年金 基金番号	企業年金基金 事業所番号	0123	
	厚生年金 事業所整理記号	港年-Z1Z1	事業所番号 (納入告知書の番号)	00123
	事業所 所在地	〒351-0111 埼玉県和光市下新倉6-7-28		
	事業所 名称 事業主 氏名 電話番号	東薬株 薬業 太郎 048(461)7605		

社会保険労務士の提出代行者名記載欄	基金
	頁 1

被保険者1	① 被保険者の番号	② (フリガナ) 氏名 (氏) 東薬 (名) 太郎	③ 生年月日	5.昭和 年 月 日 7.平成 46 11 01	④ 種別 (性別)	1		
	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 基礎年金番号	0123 4567 8901 0123456789	⑦取得 (該当) 年月日	9.令和 03 04 01	⑧ 被扶養者	0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額	⑦(通貨) 310,650 円 ⑧(現物) 14,260 円	⑨(合計⑦+⑧) 324,910 円	⑩ 備考	標準報酬月額 健 320 千円 厚 320 千円			
	⑪ カ住所	〒100-0014 トウキョウト チョダク ナガタチョウ 東京都千代田区永田町2-17-2 東薬ビル101						

被保険者2	① 被保険者の番号	② (フリガナ) 氏名 (氏) 業務 (名) 次郎	③ 生年月日	5.昭和 年 月 日 7.平成 07 07 10	④ 種別 (性別)	1		
	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 基礎年金番号	0012 3456 7890 0987654321	⑦取得 (該当) 年月日	9.令和 03 04 01	⑧ 被扶養者	0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額	⑦(通貨) 224,000 円 ⑧(現物) 0 円	⑨(合計⑦+⑧) 224,000 円	⑩ 備考	標準報酬月額 健 220 千円 厚 220 千円			
	⑪ カ住所	〒110-0015 トウキョウト タイトウク ヒガシウエノ 東京都台東区東上野1-27-2						

被保険者3	① 被保険者の番号	② (フリガナ) 氏名 (氏) 企画 (名) 花子	③ 生年月日	5.昭和 年 月 日 7.平成 10 07 01	④ 種別 (性別)	2		
	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 基礎年金番号	9999 9999 9999 4321098765	⑦取得 (該当) 年月日	9.令和 03 04 01	⑧ 被扶養者	0. 無 1. 有
	⑨ 報酬月額	⑦(通貨) 180,000 円 ⑧(現物) 0 円	⑨(合計⑦+⑧) 180,000 円	⑩ 備考	標準報酬月額 健 180 千円 厚 180 千円			
	⑪ カ住所	〒100-0014 トウキョウト チョダク ナガタチョウ 東京都千代田区永田町2-17-2 東薬ビル201						

被保険者4	① 被保険者の番号	② (フリガナ) 氏名 (氏)	③ 生年月日	5.昭和 年 月 日 7.平成	④ 種別 (性別)		
	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 基礎年金番号	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	⑦(通貨) 円 ⑧(現物) 円	⑨(合計⑦+⑧) 円	⑩ 備考	標準報酬月額 健 千円 厚 千円		
	⑪ カ住所	〒					