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　　年　　月　　日提出

健保記号	

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		
厚生年金事業所整理記号		事業所番号（納入告知書の番号）		
事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話番号	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒			

社会保険労務士の提出代行者名記載欄

基金
頁

被保険者1

①被保険者の番号	②氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)	(名)	③生年月日	5.昭和 7.平成	年　月　日	④種別	
健保	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	年　月　日	⑧被扶養者	0. 無　1. 有
年金	⑨報酬月額	㋐(通貨)　円 ㋑(現物)　円	㋒(合計㋐+㋑)　円	⑩備考				
基金	⑪カナ住所	〒	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　2.短期滞在　3.その他(　)	⑫資格確認書発行要否	☐ 発行が必要			

被保険者2

①被保険者の番号	②氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)	(名)	③生年月日	5.昭和 7.平成	年　月　日	④種別	
健保	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	年　月　日	⑧被扶養者	0. 無　1. 有
年金	⑨報酬月額	㋐(通貨)　円 ㋑(現物)　円	㋒(合計㋐+㋑)　円	⑩備考				
基金	⑪カナ住所	〒	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　2.短期滞在　3.その他(　)	⑫資格確認書発行要否	☐ 発行が必要			

被保険者3

①被保険者の番号	②氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)	(名)	③生年月日	5.昭和 7.平成	年　月　日	④種別	
健保	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	年　月　日	⑧被扶養者	0. 無　1. 有
年金	⑨報酬月額	㋐(通貨)　円 ㋑(現物)　円	㋒(合計㋐+㋑)　円	⑩備考				
基金	⑪カナ住所	〒	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　2.短期滞在　3.その他(　)	⑫資格確認書発行要否	☐ 発行が必要			

被保険者4

①被保険者の番号	②氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)	(名)	③生年月日	5.昭和 7.平成	年　月　日	④種別	
健保	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	年　月　日	⑧被扶養者	0. 無　1. 有
年金	⑨報酬月額	㋐(通貨)　円 ㋑(現物)　円	㋒(合計㋐+㋑)　円	⑩備考				
基金	⑪カナ住所	〒	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　2.短期滞在　3.その他(　)	⑫資格確認書発行要否	☐ 発行が必要			

様式コード
2200

厚生年金保険　被保険者資格取得届
(兼)厚生年金保険　70歳以上被用者該当届

令和　　年　　月　　日提出

提出者記入欄				
厚生年金事業所整理記号		事業所番号(納入告知書の番号)		
事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話番号	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒			

社会保険労務士の提出代行者名記載欄
氏名等

頁

被保険者1									
① 被保険者整理番号		② 氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)	(名)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成	年　月　日	④ 種別	
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	年　月　日	⑧ 被扶養者	0. 無　1. 有
⑨ 報酬月額	㋐(通貨)　円 ㋑(現物)　円	㋒(合計㋐+㋑)　円			⑩ 備考				
⑪ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 〒								

被保険者2									
① 被保険者整理番号		② 氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)	(名)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成	年　月　日	④ 種別	
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	年　月　日	⑧ 被扶養者	0. 無　1. 有
⑨ 報酬月額	㋐(通貨)　円 ㋑(現物)　円	㋒(合計㋐+㋑)　円			⑩ 備考				
⑪ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 〒								

被保険者3									
① 被保険者整理番号		② 氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)	(名)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成	年　月　日	④ 種別	
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	年　月　日	⑧ 被扶養者	0. 無　1. 有
⑨ 報酬月額	㋐(通貨)　円 ㋑(現物)　円	㋒(合計㋐+㋑)　円			⑩ 備考				
⑪ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 〒								

被保険者4									
① 被保険者整理番号		② 氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)	(名)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成	年　月　日	④ 種別	
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	年　月　日	⑧ 被扶養者	0. 無　1. 有
⑨ 報酬月額	㋐(通貨)　円 ㋑(現物)　円	㋒(合計㋐+㋑)　円			⑩ 備考				
⑪ 住所	個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 〒								

様式コード
2200

企業年金基金　加入者資格取得届

正

令和　　年　　月　　日提出

決　裁　欄			

受付年月日

提出者記入欄	健保記号			
	企業年金基金番号		企業年金基金事業所番号	
	厚生年金事業所整理記号		事業所番号（納入告知書の番号）	
	事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話番号	〒		

社会保険労務士の提出代行者名記載欄

頁

加入者1

①加入者の番号		②氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)	(名)	③生年月日	5.昭和 7.平成	年　月　日	④種別
健保		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	年　月　日	⑧被扶養者　0. 無　1. 有
年金		⑨報酬月額	㋐(通貨)　円 ㋑(現物)　円	㋒(合計㋐+㋑)　円	⑩備考			
基金		⑪カナ住所	〒					

加入者2

①加入者の番号		②氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)	(名)	③生年月日	5.昭和 7.平成	年　月　日	④種別
健保		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	年　月　日	⑧被扶養者　0. 無　1. 有
年金		⑨報酬月額	㋐(通貨)　円 ㋑(現物)　円	㋒(合計㋐+㋑)　円	⑩備考			
基金		⑪カナ住所	〒					

加入者3

①加入者の番号		②氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)	(名)	③生年月日	5.昭和 7.平成	年　月　日	④種別
健保		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	年　月　日	⑧被扶養者　0. 無　1. 有
年金		⑨報酬月額	㋐(通貨)　円 ㋑(現物)　円	㋒(合計㋐+㋑)　円	⑩備考			
基金		⑪カナ住所	〒					

加入者4

①加入者の番号		②氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)	(名)	③生年月日	5.昭和 7.平成	年　月　日	④種別
健保		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	年　月　日	⑧被扶養者　0. 無　1. 有
年金		⑨報酬月額	㋐(通貨)　円 ㋑(現物)　円	㋒(合計㋐+㋑)　円	⑩備考			
基金		⑪カナ住所	〒					