

様式コード 2200		健康保険 厚生年金保険 (兼)厚生年金保険		被保険者資格取得届 70歳以上被用者該当届	
令和 年 月 日提出					
提出者記入欄	事業所整理記号			事業所番号	
	事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。 〒 —			
	事業所名称				
	事業主氏名				
	電話番号	()			
		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	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 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 [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	㊦(通貨) 円 ㊧(現物) 円	㊨(合計 ㊦+㊧)		⑩備考						
	⑪住所	〒 —								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 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 [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	㊦(通貨) 円 ㊧(現物) 円	㊨(合計 ㊦+㊧)		⑩備考						
	⑪住所	〒 —								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 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 [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	㊦(通貨) 円 ㊧(現物) 円	㊨(合計 ㊦+㊧)		⑩備考						
	⑪住所	〒 —								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 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 [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	㊦(通貨) 円 ㊧(現物) 円	㊨(合計 ㊦+㊧)		⑩備考						
	⑪住所	〒 —								⑫資格確認書発行要否	☐ 発行が必要

記入方法

提出者記入欄

事業所整理記号

事業所番号

①被保険者整理番号

②氏名

③生年月日

④種別

⑤取得区分

⑥個人番号

⑦取得(該当)年月日

⑧被扶養者

⑨報酬月額

⑩備考

⑪住所

⑫資格確認書発行要否

備考1

備考2