

様式コード 2 2 0 0		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		事業所 整理記号		事業所 番号		
提出者記入欄	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	⑦(通貨) 円 ⑧(合計 ⑦+⑧) ⑩(現物) 円	⑩ 備考								
	⑪ 住所	〒 —									
	⑫ 資格確認書 発行要否										

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	⑦(通貨) 円 ⑧(合計 ⑦+⑧) ⑩(現物) 円	⑩ 備考								
	⑪ 住所	〒 —									
	⑫ 資格確認書 発行要否										

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	⑦(通貨) 円 ⑧(合計 ⑦+⑧) ⑩(現物) 円	⑩ 備考								
	⑪ 住所	〒 —									
	⑫ 資格確認書 発行要否										

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	⑦(通貨) 円 ⑧(合計 ⑦+⑧) ⑩(現物) 円	⑩ 備考								
	⑪ 住所	〒 —									
	⑫ 資格確認書 発行要否										

2: 必要があるときは、所要の変更又は調整を加えることができる。