

届書コード	処理区分	届書
200		

健康保険 被保険者資格取得届
厚生年金保険

所長	次長	課長	係長	係員

①健康保険被保険者証の記号	②事業所番号

◎「記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。」印欄は記入しないでください。

③※	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨※	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯	⑰	⑱	㉑	㉒	㉓	㉔		
健康保険被保険者証の番号	被保険者の氏名	生年月日	種別(性別)	取得区分	基礎年金番号	作成原因	資格取得年月日	⑦報酬月額	⑭通貨によるものの額 ⑮現物によるものの額 ⑯合計	⑰標準報酬月額	被扶養者の有無	健康保険被保険者証の不要	強制付番指定	年金手帳の不要							
	フリガナ ヒラマツ (氏) 花子 (名)	明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7 5 0 0 3 0 4	1 5 2 6 3 7	新1・共3 再2・船4	1 2 3 4 1 1 1 1 1 1	送信	平成 年 月 日 2 8 0 1 2 5	① 340,000 円 ② 340,000 円	健 千円 380 年 千円 280	無・有									送信		
⑩郵便番号	1 3 5 0 0 0	⑪	フリガナ トウキョウトウキョウイカニケイサイガナイバアマル 東京都 江東区													⑲備考					
	フリガナ アシノ (氏) 花子 (名)	明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7 5 0 0 9 1 0	1 5 2 6 3 7	新1・共3 再2・船4	1 2 3 4 2 2 2 2 2 2	送信	平成 年 月 日 2 8 0 1 2 5	① 400,000 円 ② 400,000 円	健 千円 380 年 千円 380	無・有										送信	
⑩郵便番号	2 2 7 0 0 0	⑪	フリガナ カナガワケンヨコハマシアオバクイカニケイサイガナイバアマル 神奈川県 横浜市青葉区													⑲備考					
	フリガナ シミス/ハナコ (氏) 清水 (名) 花子 (名)	明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7 4 5 0 2 1 4	1 5 2 6 3 7	新1・共3 再2・船4	1 2 3 4 3 3 3 3 3 3	送信	平成 年 月 日 2 8 0 1 2 5	① 340,000 円 ② 340,000 円	健 千円 300 年 千円 300	無・有											送信
⑩郵便番号	2 5 3 0 0 0	⑪	フリガナ カナガワケンチガサキシイカニケイサイガナイバアマル 神奈川県 茅ヶ崎市													⑲備考					
	フリガナ ヨシダタロウ (氏) 與四田 (名) 太郎 (名)	明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7 4 8 0 7 1 0	1 5 2 6 3 7	新1・共3 再2・船4	1 1 1 1 1 2 3 4 5 6	送信	平成 年 月 日 2 8 0 1 2 5	① 400,000 円 ② 400,000 円	健 千円 410 年 千円 410	無・有											送信
⑩郵便番号	2 4 8 0 0 0	⑪	フリガナ カナガワケンカマクラシイカニケイサイガナイバアマル 神奈川県 鎌倉市													⑲備考					

平成 年 月 日 提出

受付日付印

事業所所在地	〒 107-6027 東京都港区赤坂赤坂アーキヒルズ・アーキ森ビル(27)
事業所名称	株式会社
事業主氏名	派遣 花子
電話	03-4444-5555

社会保険労務士の提出代行者印	
	印