

様式コード
2200

健康保険
厚生年金保険
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 1 年 5 月 7 日提出

事業所整理記号 OX-ズイト 事業所番号 12345

届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。

事業所所在地 〒197-XXXX 東京都あきる野市引田XXXX

事業所名称 農事組合法人あいきん

事業主氏名 代表理事 睡蓮 真二

電話番号 042, 343, 00XX

受付印

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 7

② 氏名 (フリガナ) 農業 太郎 (名)

③ 生年月日 昭和 40 年 06 月 30 日 (平成 9.令和)

④ 種別 1.男 5.男(基金) 2.女 6.女(基金) 3.坑内員 7.坑内員(基金)

⑤ 取得区分 ①健康・厚年 ⑥個人番号 [基礎年] 1234 (234120X) ⑦取得(該当)年月日 9.令和 010501 ⑧被扶養者 0.無 1.有

⑨ 報酬月額 ⑦(通貨) 220,000 円 ⑧(合計 ⑦+⑧) ⑩備考 該当する項目を○で囲んでください。 3. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 1. 70歳以上被用者該当 4. 退職後の継続再雇用者の取得 2. 二以上事業所勤務者の取得 5. その他 []

⑪ 住所 日本年金機構に提出する際、個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 〒 - (フリガナ) 理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他 []

被保険者 2

① 被保険者整理番号

② 氏名 (フリガナ) (名)

③ 生年月日 昭和 年 月 日 (平成 9.令和)

④ 種別 1.男 5.男(基金) 2.女 6.女(基金) 3.坑内員 7.坑内員(基金)

⑤ 取得区分 ①健康・厚年 ⑥個人番号 [基礎年] 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(合計 ⑦+⑧) ⑩備考 該当する項目を○で囲んでください。 3. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 1. 70歳以上被用者該当 4. 退職後の継続再雇用者の取得 2. 二以上事業所勤務者の取得 5. その他 []

⑪ 住所 日本年金機構に提出する際、個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 〒 - (フリガナ) 理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他 []

被保険者 3

① 被保険者整理番号

② 氏名 (フリガナ) (名)

③ 生年月日 昭和 年 月 日 (平成 9.令和)

④ 種別 1.男 5.男(基金) 2.女 6.女(基金) 3.坑内員 7.坑内員(基金)

⑤ 取得区分 ①健康・厚年 ⑥個人番号 [基礎年] 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(合計 ⑦+⑧) ⑩備考 該当する項目を○で囲んでください。 3. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 1. 70歳以上被用者該当 4. 退職後の継続再雇用者の取得 2. 二以上事業所勤務者の取得 5. その他 []

⑪ 住所 日本年金機構に提出する際、個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 〒 - (フリガナ) 理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他 []

被保険者 4

① 被保険者整理番号

② 氏名 (フリガナ) (名)

③ 生年月日 昭和 年 月 日 (平成 9.令和)

④ 種別 1.男 5.男(基金) 2.女 6.女(基金) 3.坑内員 7.坑内員(基金)

⑤ 取得区分 ①健康・厚年 ⑥個人番号 [基礎年] 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(合計 ⑦+⑧) ⑩備考 該当する項目を○で囲んでください。 3. 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 1. 70歳以上被用者該当 4. 退職後の継続再雇用者の取得 2. 二以上事業所勤務者の取得 5. その他 []

⑪ 住所 日本年金機構に提出する際、個人番号を記入した場合は、住所記入は不要です。 〒 - (フリガナ) 理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他 []

協会けんぽご加入の事業所様へ
※ 70歳以上被用者該当届のみ提出の場合は、「⑩備考」欄の「1. 70歳以上被用者該当」および「5. その他」に○をし、「5. その他」の[]内に「該当届のみ」とご記入ください(この場合、健康保険被保険者証の発行はありません)。