様式コード									
2	2	0	0						

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	年	月	日提出														ſ				1
	事 業 所 整理記号		-		3	事業所番号															受付印	
提			人番号に誤り	がないことを確認	しました。						=											
		T																				
出	事業所 所在地																					
者																						
記	事業所																					
入	名称											t会保険労利	务士記 :	載欄								
欄	= #	<u> </u>									名 等											
	事業主 氏 名																					
	電話番号			()															
	(f)		2	I									(3)				: I			(A)		
	被保険者整理番号		€	(7)(方;†) (氏) (名)							~	5.昭和		年	月		日	•	1. 男 2. 女	5. 男(基金) 6. 女(基金)		
			氏 名								生 年 月 日	7.平成 9.令和						種別	3. 坑内員	7. 坑内員 (基金)		
被	5	(1) 健保・厚年	6	 	T					_		1	7			年	月	\dashv	日	8		
保	取得	3. 共済出向	個人 番号										取得 (該当)	9.令和						被扶	0. 無	1. 有
険	区分	4. 船保任継									<u> </u>	年月日	### 7 75 P t O a m 1 = 111 h					養者				
者 1	報酬	⑦(通貨)				円 .	合計 ⑦+	·(I)		1			備考	該当する項目をOで囲んでください。 1.70歳以上被用者該当					 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 退職後の継続再雇用者の取得 			
	月額	④ (現物)	- Am . 1 - 1 - 7 DW	m + # 5 + 62 2 +	LIBALI ME	P.					<u> </u>	Ħ		2.	2. 二以上事業所勤務者の取得				,	5. その他 ()		
	⑪ 住 所	〒 -		個人番号を記入し ブリカ・ナ)	に場合は、任所	配入は个要	. C9 .						1. 海外在住 理由: 2. 短期在留									
\geq																		l		3. その他(1)
	被保険者整理番号		2	(フリガナ) (氏)				(名)					3	5.昭和		年	月		日	4)	1. 男 2. 女	5. 男(基金) 6. 女(基金)
			氏 名	(24)				(10)			生 年月日	7.平成 9.令和	7.平成					種別	3. 坑内員	7. 坑内員 (基金)		
被	(5)	(1) 健保・厚年	6	<u> </u>	1 		!			1	ı	1	Ø	J. 1344		<i>f</i> =	月	-	日	8		(42.11)
保	取得	3. 共済出向	個人番号										取得 (該当)	9.令和		年	Н		н	被扶	0. 無	1. 有
険	区分	4. 船保任継	基礎年金番号				<u> </u>					<u> </u>	年月白			1				養者		
者 2	9 報酬	⑦(通貨)				⊕(1 <u>⊞</u>	合計 ⑦+	· ⑦)	:	ı			(動当する項目をO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) (備考 1. 70歳以上被用者該当 4. 退職後の継続再雇用者の取得									
	月額	② (現物)										Ħ	2. 二以上事業所勤務者の取得 5. その他 ()									
	① 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。 〒																				
\geq																		L	-	3. その他(1)
	① 被保険者 整理番号		2	(フリガナ) (氏)				(名)					(3)	5.昭和		年	月		日	4)	1. 男 2. 女	5. 男(基金) 6. 女(基金)
			氏 名	(24)				(1)					生 年 月 日	7.平成 9.令和						種別	3. 坑内員	7. 坑内員 (基金)
被	5	(1) 健保・厚年	6		 		<u> </u>			-	-	1	Ø			年	月	-	日	8		
保	取得	3. 共済出向	個人 番号 基礎年										取得 (該当)	9.令和			"		н	被扶	0. 無	1. 有
険	区分	4. 船保任継	金番号									<u> </u>	年月日	鉄地士ス	頂日本の	で囲んで	/±+1\			養者		
者 3	報酬	⑦(通貨) (分計 ⑦+④) (円) (円) (円) (円) (円) (円) (円) (円) (円) (円										(事) 該当する項目をO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) 4. 退職後の継続再雇用者の取得 (特定適用事業所等) 4. 退職後の継続再雇用者の取得										
•	月額	②(現物) 円									Ħ	2. 二以上事業所勤務者の取得 5. その他 ())		
	① 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)										1. 海外在住 理由: 2. 短期在留										
\geq			(A)	1									(3)					(3. その他())
被保険者	① 被保険者 整理番号		2	(フリガナ) (氏)				(名)					~	5.昭和		年	月		日	4	1. 男 2. 女	5. 男(基金) 6. 女(基金)
			氏 名										生 年 月 日	7.平成 9.令和						種別	3. 坑内員	7. 坑内員 (基金)
	5	1 健保・厚年	6 _{/E 1}				ļ					1	Ø		+	年	月	+	日	8		
	取得区分	3. 共済出向	個人 番号 基礎年										取得 (該当)	9.令和						被扶養者	0. 無	1. 有
	9	4. 船保任継	金番号			@/-	슬람 중	·(A))			<u> </u>	<u> </u>	年月日 ①	該当する	項目をご	で囲んで	ください。				N. W. O. T. C.	* m = #-~**
13 4	報酬	⑦(通貨)									備 考 1.70歳以上被用者該当					4	 短時間労働者の取得(特定適用事業所等) 退職後の継続再雇用者の取得 					
	月額	①(現物) 日本年金機構I	こ提出する際・	個人番号を記入し	た場合は、住所	円記入は不悪	です。				<u> </u>	Ħ		2.	二以上	事業所勤	%者の耶	((5. その他 ()
	住所	Ŧ -		(ל'תניק')														理由	3: :	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」に〇をし、「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)。