

記入例

新規採用の場合

健康保険  
被保険者資格取得届

|      |     |     |
|------|-----|-----|
| 常務理事 | 事務長 | 当務者 |
|      |     |     |

|     |                     |                                                  |                                                          |                    |        |      |                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|-----|---------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|--------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 記 号 | 〇〇                  |                                                  | (資格取得月が異なる場合は、届出用紙を分けて下さい)<br>(現住所と住民票住所が違う場合は両方記載して下さい) |                    |        |      |                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 1   | 番 号                 | 〇〇〇〇                                             | (フリガナ)<br>氏 名                                            | ケンコウ タロウ<br>健康 太郎  |        |      |                                                                                                                                                                                | 性 別            | <input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女                                                                                                  |  |  |  |
|     | 生年月日                | 平成 12 年 5 月 13 日                                 | 個人番号                                                     | 〇〇〇〇 〇〇〇〇 〇〇〇〇     |        |      | 資 格 取 得 日                                                                                                                                                                      | 令和 5 年 4 月 1 日 |                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|     | 報酬月額                | 金銭 (円) 230,000<br>現物 (円) 5,000<br>合計 (円) 235,000 | 標準報酬月額                                                   | 240 千円             |        | 届出理由 | <input checked="" type="checkbox"/> 新規採用<br><input type="checkbox"/> 異動<br><input type="checkbox"/> 再雇用<br><input type="checkbox"/> 短時間労働者<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |                |                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|     | 現 住 所               | 〒 100-8370 東京都千代田区大手町〇-〇-〇                       |                                                          |                    |        |      |                                                                                                                                                                                | 電話番号           | 080 ( 0000 ) 0000                                                                                                                                                   |  |  |  |
|     | 住 民 票 住 所           | 〒 ※通勤手当など諸手当が含まれた金額になっているかご確認ください                |                                                          |                    |        |      |                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 2   | 番 号                 | ※現住所と同じ場合は、記入不要です                                |                                                          |                    |        |      |                                                                                                                                                                                | 性 別            | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女                                                                                                             |  |  |  |
|     | 生年月日                | ※マイナンバーカードや住民票でご確認ください                           |                                                          |                    |        |      |                                                                                                                                                                                | 資 格 取 得 日      | 令和 年 月 日                                                                                                                                                            |  |  |  |
|     | 報酬月額                | 金銭 (円)                                           | 現物 (円)                                                   | 合計 (円)             | 標準報酬月額 | 0 千円 |                                                                                                                                                                                | 届出理由           | <input type="checkbox"/> 新規採用<br><input type="checkbox"/> 異動<br><input type="checkbox"/> 再雇用<br><input type="checkbox"/> 短時間労働者<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |  |  |
|     | 現 住 所               | 〒                                                |                                                          |                    |        |      |                                                                                                                                                                                | 電話番号           | ( )                                                                                                                                                                 |  |  |  |
|     | 異動・再雇用の場合           |                                                  |                                                          |                    |        |      |                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 3   | 番 号                 | 〇〇〇〇                                             | (フリガナ)<br>氏 名                                            | ケンコウ カナコ<br>健康 佳奈子 |        |      |                                                                                                                                                                                | 性 別            | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 女                                                                                                  |  |  |  |
|     | 生年月日                | 昭和 53 年 8 月 23 日                                 | 個人番号                                                     | ※記入不要              |        |      | 資 格 取 得 日                                                                                                                                                                      | 令和 5 年 4 月 1 日 |                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|     | 報酬月額                | 金銭 (円) 320,000<br>現物 (円) 0<br>合計 (円) 320,000     | 標準報酬月額                                                   | 320 千円             |        | 届出理由 | <input type="checkbox"/> 新規採用<br><input checked="" type="checkbox"/> 異動<br><input type="checkbox"/> 再雇用<br><input type="checkbox"/> 短時間労働者<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |                |                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|     | 現 住 所               | 〒 100-0005 東京都千代田区丸の内〇-〇-〇                       |                                                          |                    |        |      |                                                                                                                                                                                | 電話番号           | 070 ( 0000 ) 0000                                                                                                                                                   |  |  |  |
|     | 住 民 票 住 所           | 〒 ※該当項目に☑を入れてください                                |                                                          |                    |        |      |                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 4   | 番 号                 | ※現住所と同じ場合は、記入不要です                                |                                                          |                    |        |      |                                                                                                                                                                                | 性 別            | <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女                                                                                                             |  |  |  |
|     | 生年月日                | 年 月 日                                            | 個人番号                                                     |                    |        |      | 資 格 取 得 日                                                                                                                                                                      | 令和 年 月 日       |                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|     | 報酬月額                | ※マイナンバーカードや住民票でご確認ください                           |                                                          |                    |        |      |                                                                                                                                                                                | 届出理由           | <input type="checkbox"/> 新規採用<br><input type="checkbox"/> 異動<br><input type="checkbox"/> 再雇用<br><input type="checkbox"/> 短時間労働者<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |  |  |
|     | 現 住 所               | 〒                                                |                                                          |                    |        |      |                                                                                                                                                                                | 電話番号           | ( )                                                                                                                                                                 |  |  |  |
|     | 住 民 票 住 所           | 〒                                                |                                                          |                    |        |      |                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                     |  |  |  |
| 事業所 | 所在地 東京都千代田区大手町〇-〇-〇 |                                                  |                                                          |                    |        |      |                                                                                                                                                                                | 入力チェック         | 健保受付印                                                                                                                                                               |  |  |  |
|     | 名 称 △△△株式会社         |                                                  |                                                          |                    |        |      |                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|     | 事業主 氏 名 □□□ □□□     |                                                  |                                                          |                    |        |      |                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|     |                     |                                                  |                                                          |                    |        |      |                                                                                                                                                                                |                |                                                                                                                                                                     |  |  |  |