

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

事務センター長 所長	副事務センター長 副所長	グループ長 課長	担当者

①事業所整理記号	②事業所番号
4	かきた 3456

◎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	⑲	⑳	㉑	
被保険者整理番号	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	⑰報酬月額	⑱通貨によるものの額 ⑲現物によるものの額 ⑳合計	⑳標準報酬月額	㉑被扶養者の有無	㉒健康保険被保険者の必要	㉓強制番号指定	㉔年金手帳の不要					
	フリガナ ヤマダ タロウ (氏) 山田 太郎	明. 1 3 大. 3 5 昭. 5 7 平. 7	① 5 2 6 3 7	新1・共3 再2・船4	111111111111	送信	平成 年 月 日 240401	⑰ 424,500 円 ⑱ 0 円 ⑳ 424,500 円	㉑ 無・有	㉒ 無・有	㉓	㉔	㉕	㉖	㉗	㉘	㉙	㉚	
⑩郵便番号	1250042	⑪	フリガナ 東京都 被保険者所 東京	フリガナ カツシカク カナマテ 都道府県 葛飾区	〒 00-00-0														
⑩郵便番号	-	⑪	フリガナ 被保険者所	都道府県															
⑩郵便番号	-	⑪	フリガナ 被保険者所	都道府県															
⑩郵便番号	-	⑪	フリガナ 被保険者所	都道府県															

平成 年 月 日 提出

事業所所在地	〒 101-0051
事業所名称	東京都千代田区神田神保町〇-〇〇
事業主氏名	株式会社かいけつ人事 代表取締役 鈴木 正
電話	03-5123-1111



印 番

社会保険労務士の提出代行者印
印

受付日付印