届書コード 2 0 0	処理区分 届 書			健康保険	14 10 84 de 1/2 14 de 1/2 00 00			所 县	ē 次 長	課長	係 長	係員
	①健康保険被保険者言	正の記号 ②事業所	番号	厚生年金保険	被保険者資格取得届							
00	*			全保険事務所 けされた番号								
) 「記 ※入	3× 4	· •	5	6 7	8	9	* /15	⑦ 報	①通貨によるもの			19% %
」の 印方 欄法	健康保険 被保険者 被保険者の氏名 証の番号		生年月日	租別 取得 区分	基礎	年金番号	医		の現物によるもの (日) (日) <td>の額 標準 計 月</td> <td>報酬 被扶養者の 有無</td> <td>健康保 險被保 付者 手帳の 不要</td>	の額 標準 計 月	報酬 被扶養者の 有無	健康保 險被保 付者 手帳の 不要
は記入しな	^{フリガナ} カガ (氏) <i>カ</i> ロ	(名)	明. 1 大 3 昭. 5 平 7	月 ・・ 2 6 ・・ 3 7 ・・ ・・ ・・ ・・ ・・	4 0000		送信 1 9 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	6 2 5 ©	320,00 (320,00) 円 年	千円 千円 有	送信
いい でて くあ	⑩郵便番号※住所コード	1 00 999	が保険者 住 所	東京都道府県	0000	000					⊕	備考
ださい。	(氏)	·····································	明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7	月 日 1 5 ・・ 2 6 ・・ 3 7 再2・船4			平成 年 送信			円 円 円 円	無 無 和 有	送信
ご 覧 く	⑩郵便番号 ※住所コード		① フリガナ 被保険者 住 所	都 道							(b)	備 考
ださい。	(氏)	厚生年金基金の 厚生年金基金の	子→「1」、女子→「)加入員かつ坑内員)加入員かつ坑内員)加入員の坑内員→	以外の男子→「5」 ^{桝1} 共3 以外の女子→「6」	³ 付を受け 基礎年金 1 て最後に	表または基礎年金番号 た人は、基礎年金番⇒ 素番号が不明な場合、 使用された事業所の ((備考)に記入	号を記入 被保険者とし				を者のある被保 を者届を提出し 也→「無」 「 ¹ ¹	
	⑩郵便番号※住所コード		住所初め	年金保険の被保険者の資格 で厚生年金保険の船員以外 に厚生年金保険の船員以外	の被保険者に	→「新1」 あり、再	けるも	の以外で、労	┃ 専あるいは3月を 動の対償として受 条第1項各号又	けるすべて金	:銭の	備考
	(氏)	·····································	明.1 サ.1 共済	生年金保険の船員以外の被 F組合から公庫等へ出向した 日 任意継続被保険者→「船4」 3 7 押2・船4	と保険者に→「再 職員→「共3」	1 2]	受報われる条の規	酬のうち、食事 額(健康保険 見定によって地	が規定によって算 事、住宅、被服な 法第46条又は厚 け方社会保険事務 こよって算定した	ど金銭以外で 生年金保険法 局長又は健康	第25	送信
	⑩郵便番号※住所コード		① フリガナ 被保険者 住 所	都 道 府 県								備考
	事 来 川 川 仕			0000011目0)番〇	事業主が自筆で署合、事業主の押印	名した場	○年 ○	9 (1)	- 提出		受付日付印
	事業所名称	株式会社アー		/	会社		1 A / 1 PA W/ 7/ -	1	/		1	
	事業主氏名	代表取締役		•	代表圈印		社会保険労務士	との提出代?	<u>行者</u> 判			
	電話	((i) OO(〇 番					(EI)		