

届書コード	処理区分	届書
200		

健康保険
厚生年金保険
被保険者資格取得届

所長	次長	課長	係長	係員

①事業所整理記号		②事業所番号																			
③※	④	⑤		⑥	⑦	⑧		⑨※	⑩		⑪	⑫		⑬	⑭	⑮		⑯	⑰	⑱	
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		報酬月額	通貨によるものの額 ① ② ③合計		標準報酬月額	被扶養者の有無	強制付番指定	年金手帳の不要			
	フリガナ (氏) (名)	明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7	年	月	日	1 5 . . 2 6 . . 3 7	新1・共3 再2・船4				平成 年 月 日	① ② ③	円 円 円	健 年	千円 千円	無 ・ 有					送信
⑩郵便番号		⑪ フリガナ		被保険者住所		都道		府県		⑫ 備考											
※住所コード																					
	フリガナ (氏) (名)	明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7	年	月	日	1 5 . . 2 6 . . 3 7	新1・共3 再2・船4				平成 年 月 日	① ② ③	円 円 円	健 年	千円 千円	無 ・ 有					送信
⑩郵便番号		⑪ フリガナ		被保険者住所		都道		府県		⑫ 備考											
※住所コード																					
	フリガナ (氏) (名)	明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7	年	月	日	1 5 . . 2 6 . . 3 7	新1・共3 再2・船4				平成 年 月 日	① ② ③	円 円 円	健 年	千円 千円	無 ・ 有					送信
⑩郵便番号		⑪ フリガナ		被保険者住所		都道		府県		⑫ 備考											
※住所コード																					
	フリガナ (氏) (名)	明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7	年	月	日	1 5 . . 2 6 . . 3 7	新1・共3 再2・船4				平成 年 月 日	① ② ③	円 円 円	健 年	千円 千円	無 ・ 有					送信
⑩郵便番号		⑪ フリガナ		被保険者住所		都道		府県		⑫ 備考											
※住所コード																					

◎「記入」の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。

平成 年 月 日 提出

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名		
電話	(局) 番

社会保険労務士の提出代行者印	
	④

