資格取得届〈記入例〉

①健康保険の事業所記号	9	8	7

②厚生年金事業所整理記号	③厚生年金事業所番号
※	

④※ 被保険者整理番号	⑤ 被保険者の氏名	⑥ 生年月日	⑦ 種別(性別)	⑧ 取得区分	⑨ 個人番号 / ⑩ 基礎年金番号	⑪※ 作成原因	⑭ 資格取得年月日	ア 報酬月額 ㋑通貨によるものの額 / ㋒現物によるものの額 / ㋓合計	⑮※ 標準報酬月額	㋕ 被扶養者の有無	⑯※ 健康保険被保険者証の不要	⑰※ 強制付番指定	※ 年金手帳の不要
	フリガナ ケンポ タロウ (氏) 健保 (名) 太郎	昭.5 平.7 令.9 年 月 日 5 8 0 6 3 0	男 1 女 2	1.健保厚年	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9		令和 年 月 日 0 3 0 4 0 1	㋑ 278,000 円 ㋒ 0 円 ㋓ 278,000 円	健 千円 年 千円	無 有			

⑫郵便番号	⑬被保険者住所(住民票上)	㋕ 備考
1 1 3 - 0 0 0 0 ※住所コード	フリガナ トウキョウトブンキョウクユシマ 東京 都道府県 文京区湯島△−△−△	□短時間労働者(該当の場合✔)

◆記入方法(注意点)

①健康保険の事業所記号	健康保険の事業所記号をご記入ください。
④被保険者整理番号	未記入でも構いません(当組合にて番号を割り振ります)
⑤氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)、⑥生年月日、⑦性別 ⑫郵便番号、⑬住所	誤りがないよう、確認のうえ正確な情報をご記入ください。なお、住所については住民票上の住所を記入してください。
⑨個人番号(マイナンバー)	本人確認の上、誤りがないよう記入してください。なお、健保組合への届出では個人番号の記入は必須項目となります。届出時点で個人番号の記載がない場合は、控えに「マイナンバー連絡票」を同封してお送りしますので、わかり次第、連絡票の届出をお願いいたします。
⑩基礎年金番号	健保組合への届出では、基礎年金番号の記載は必須ではありません。
⑭資格取得年月日	適用事業所に使用されるに至った日をご記入ください。
㋑㋒㋓報酬の額	「㋑通貨によるものの額」は、給料・手当等の名称を問わず労働の対償として金銭(通貨)で支払われるすべての合計額をご記入ください。 ・時給、日給の方など、月ごとに報酬額に違いがある方については、1か月の平均勤務日数(時間)から算出される額をご記入ください。 ・実績によって報酬が変わる方については、同様の業務に携わっている従業員の報酬の平均額をご記入ください。 「㋒現物によるものの額」は、報酬のうち食事・住宅・被服・定期券等、金銭(通貨)以外で支払われるものについての合計額をご記入ください。 ・現物によるものの額は、厚生労働大臣によって定められた額をご記入ください。 「㋓合計」には㋑と㋒の合計金額を記入してください。
⑮標準報酬月額	未記入でも構いません(当組合で追記します)
㋕被扶養者の有無	資格取得届と同時に被扶養者(家族)を扶養に入れる場合は「有に〇」をしたうえで、被扶養者(異動)届の届出を併せてお願いします。
㋖備考	短時間労働者に該当する場合は□に✔を入れてください。

◆添付書類

・60歳以上の再雇用による同日得喪の場合 ⇒ 雇用契約書の写しを添付してください。