

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
麹町	99999
けいと	

★健康保険組合への届出については個人番号を必ず記入し、日本年金機構への届出については基礎年金番号を必ず記入してください。

③※ 被保険者整理番号	④ 被保険者の氏名	⑤ 生年月日	⑥ 種別(性別)	⑦ 取得区分	⑧ 個人番号 基礎年金番号	⑨※ 作成原因	⑩ 資格取得年月日	⑪ 報告月額	⑫ 通貨によるものの額 ⑬ 現物によるものの額 ⑭ 合計	⑮※ 標準報酬月額	⑯ 被扶養者の有無	⑰※ 健康保険被保険者証の不要	⑱※ 強制付番指定	⑲※ 年金手帳の不要	
	フリガナ エスアイ (氏) (名) ダイシロウ 大二郎 明.1 大.3 昭.5 平.7 5 4 0 3 0 6	年 月 日 ①5 2 6 3 7	新1・共3 再2・船4				平成 年 月 日 2 8 1 0 0 1	① 216,000 円 ② 円 ③ 216,000 円	千円 170 千円 170	④ 有				送信	
⑩郵便番号	1 0 2 8 6 8 8	⑪ 被保険者住所	フリガナ 東京 千代田区100-008	⑫ 備考											
⑩郵便番号	1 1 2 8 5 5 5	⑪ 被保険者住所	フリガナ 東京 文京区〇〇町1-2-3	⑫ 備考											
⑩郵便番号	1 5 4 8 5 0 4	⑪ 被保険者住所	フリガナ 東京 世田谷区100-047	⑫ 備考											
⑩郵便番号	1 5 4 8 5 0 4	⑪ 被保険者住所	フリガナ 東京 世田谷区100-061	⑫ 備考											

平成 年 月 日 提出

事業所所在地	〒 103-0000
事業所名称	東京都中央区日本橋〇〇町1-2-3 株式会社ガードエクスプレス トライアル
事業主氏名	ガード 太郎 印
電話	03-1234-5678

社会保険労務士の提出代行者印	
	印

受付日付印