

届書コード	処理区分	届書
200	※	

記入例

健康保険 被保険者資格取得届

常務理事	事務長	課長	係長	係員

正	①健康保険被保険者証の記号 年金整理記号			②事業所番号		
	墨	1	2	3	9	8
※	(健)	A	B	C	7	6

(保険に入るとき)

◎「記入」の欄は裏面に書いてください。
◎「※」の欄は記入しないでください。

健康保険被保険者証の番号	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	資格取得の年月日	⑦報酬月額	⑧標準報酬額	⑨被扶養者の有無	⑩健康保険被保険者証の不要	⑪強制付番指定	⑫年金手帳の不要
45	ケンポ ハナコ 健保 花子	400102	新1 再2 共3 船4	2	1234567890	送	平成 25 年 7 月 3 日	698,500 3,250 701,750	710 620	無 有	0 1	送	送
⑩郵便番号	⑪被保険者住所	⑫備考											
1234567	東京都 墨田区西両国12-3-4												

事業所所在地	〒 123 - 4567 東京都墨田区東両国9-8-7
事業所名称	△△ガラス工業 株式会社
事業主氏名	○山 △郎
電話	03 (1234 局) 5678 番

平成 25 年 7 月 3 日提出

受付年月日

者代
印表

社会保険労務士の提出代行者印