

常務理事	事務長	課長		担当者

# 健康保険被保険者資格取得届

① 記号	
------	--

② 番号	③ フリガナ 氏名	④ 性別	⑤ 生年月日	⑥ 資格の取得年月日	⑦ 報酬月額	⑦ ア 金銭によるものの額 イ 現物によるものの額 ウ 合計	⑧ 標準報酬月額	⑨ 異動届の有無	⑩ 短時間労働者 該当者 <input checked="" type="checkbox"/> 必須	⑪ 転入前記号・番号
------	--------------	------	--------	------------	--------	--------------------------------------	----------	----------	--	------------

	(氏) (名)	男 女	昭和 平成	年 月 日 令和 年 月 日	ア 円 イ 円 ウ 円	千円	有 無	<input type="checkbox"/> 短時間労働者 (3/4未満)	⑪ -	
氏名コード	⑫ 被保険者住所		〒 -							⑫ 備考

	(氏) (名)	男 女	昭和 平成	年 月 日 令和 年 月 日	ア 円 イ 円 ウ 円	千円	有 無	<input type="checkbox"/> 短時間労働者 (3/4未満)	⑪ -	
氏名コード	⑫ 被保険者住所		〒 -							⑫ 備考

	(氏) (名)	男 女	昭和 平成	年 月 日 令和 年 月 日	ア 円 イ 円 ウ 円	千円	有 無	<input type="checkbox"/> 短時間労働者 (3/4未満)	⑪ -	
氏名コード	⑫ 被保険者住所		〒 -							⑫ 備考

	(氏) (名)	男 女	昭和 平成	年 月 日 令和 年 月 日	ア 円 イ 円 ウ 円	千円	有 無	<input type="checkbox"/> 短時間労働者 (3/4未満)	⑪ -	
氏名コード	⑫ 被保険者住所		〒 -							⑫ 備考

所在地	
事業所名称	
事業主氏名	

令和 年 月 日 提出

社会保険労務士記入欄

受付日付印

特

① 記号	
------	--

## 健康保険被保険者資格取得届 (個人番号届出用)

常務理事	事務長	課長		担当者

② 番号	③ フリガナ 氏名	④ 性別	⑤ 生年月日	⑥ 資格の取得年月日	⑦ 報酬 月額	㊦ 金銭によるものの額 ① 現物によるものの額 ② 合計	⑧ 標準報酬 月額	⑨ 異動届 の有無	⑩ 短時間労働 該当者 <input checked="" type="checkbox"/> 必須	⑪ 転入前記号・番号
	(氏) _____ (名) _____	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	㊦ _____ 円 ① _____ 円 ② _____ 円	_____ 円	_____ 千円	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="checkbox"/> 短時間労働者 (3/4未滿)	—
	個人番号 _____		〒 _____							⑫ 備考
	(氏) _____ (名) _____	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	㊦ _____ 円 ① _____ 円 ② _____ 円	_____ 円	_____ 千円	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="checkbox"/> 短時間労働者 (3/4未滿)	—
	個人番号 _____		〒 _____							⑫ 備考
	(氏) _____ (名) _____	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	㊦ _____ 円 ① _____ 円 ② _____ 円	_____ 円	_____ 千円	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="checkbox"/> 短時間労働者 (3/4未滿)	—
	個人番号 _____		〒 _____							⑫ 備考
	(氏) _____ (名) _____	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	㊦ _____ 円 ① _____ 円 ② _____ 円	_____ 円	_____ 千円	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input type="checkbox"/> 短時間労働者 (3/4未滿)	—
	個人番号 _____		〒 _____							⑫ 備考

所在地
事業所 名称
事業主氏名

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 提出

〰 確認日付印 〰

小田急グループ健康保険組合

# 健康保険被保険者資格取得届

常務理事	事務長	課長		担当者

① 記号	500
------	-----

② 番号	③ 氏名	④ 性別	⑤ 生年月日	⑥ 資格の取得年月日	⑦ 報酬月額	⑧ 標準報酬月額	⑨ 異動届の有無	⑩ 短時間労働者該当者	⑪ 転入前記号・番号
------	------	------	--------	------------	--------	----------	----------	-------------	------------

1111	トウキョウ タロウ (氏) 東京 (名) 太郎	男 女	昭和 平成	年 月 日 令和 年 月 日 42 11 26 4 11 1	ア 300,000 円 イ 0 円 ウ 300,000 円	千円 300	有 無	<input type="checkbox"/> 短時間労働者 (3/4未満)	150-5555
氏名コード	⑫ 被保険者住所		〒000-0000 トウキョウト シブヤク ハツダイ 東京都渋谷区初台0-0-0						⑬ 備考

1112	カナガワ ハナコ (氏) 神奈川 (名) 花子	男 女	昭和 平成	年 月 日 令和 年 月 日 55 1 2 4 11 15	ア 円 イ 円 ウ 円	千円	有 無	<input type="checkbox"/> 短時間労働者 (3/4未満)	-
氏名コード	⑫ 被保険者住所		〒000-0000 カナガワケン ヨコハマシ アオバク アオバ 神奈川県横浜市青葉区0-0-0青葉ヒルズ501						⑬ 備考

1113	チバ シロウ (氏) 千葉 (名) 二郎	男 女	昭和 平成	年 月 日 令和 年 月 日 10 5 5 4 11 15	ア 円 イ 円 ウ 円	千円	有 無	<input type="checkbox"/> 短時間労働者 (3/4未満)	-
氏名コード	⑫ 被保険者住所		〒270-2223 チバケン マツドシ アキヤマ チバ 千葉県松戸市秋山0-0-0コーポ千葉401						⑬ 備考

1114	サイタマ ハナミ (氏) 埼玉 (名) 花美	男 女	昭和 平成	年 月 日 令和 年 月 日 5 3 3 4 11 21	ア 円 イ 円 ウ 円	千円	有 無	<input checked="" type="checkbox"/> 短時間労働者 (3/4未満)	-
氏名コード	⑫ 被保険者住所		〒350-1305 サイタマケン サヤマシ イルマガワ イルマ 埼玉県狭山市入間川0-0-0入間マンション301						⑬ 備考

所在地	東京都新宿区西新宿000001-1-1
事業所名称	0000株式会社
事業主氏名	課長 小田急 一郎

令和 5年 1月23日 提出

社会保険労務士記入欄

受付日付印

特

① 記号	500
------	-----

## 健康保険被保険者資格取得届 (個人番号届出用)

常務理事	事務長	課長		担当者

② 番号	③ 氏名	④ 性別	⑤ 生年月日	⑥ 資格の取得年月日	⑦ 報酬月額	⑦ 金銭によるものの額 ⑧ 現物によるものの額 ⑨ 合計	⑧ 標準報酬月額	⑨ 異動届の有無	⑩ 短時間労働者 該当者 <input checked="" type="checkbox"/> 必須	⑪ 転入前記号・番号	
1111	トウキョウ タロウ (氏) 東京 (名) 太郎	男 昭 女 平	年 月 日 	令和 年 月 	ア 円 イ 円 ウ 円	円 円 円	千円	有 無	<input type="checkbox"/> 短時間労働者 (3/4未満)	—	
	個人番号	1 2 3 4   5 6 7 8   9 0 1 2	〒 —								⑫ 備考
1112	カナガワ ハナコ (氏) 神奈川 (名) 花子	男 昭 女 平	年 月 日 	令和 年 月 	ア 円 イ 円 ウ 円	円 円 円	千円	有 無	<input type="checkbox"/> 短時間労働者 (3/4未満)	—	
	個人番号	2 3 4 5   6 7 8 9   0 1 2 3	〒 —								⑫ 備考
1113	チバ シロウ (氏) 千葉 (名) 二郎	男 昭 女 平	年 月 日 	令和 年 月 	ア 円 イ 円 ウ 円	円 円 円	千円	有 無	<input type="checkbox"/> 短時間労働者 (3/4未満)	—	
	個人番号	3 4 5 6   7 8 9 0   1 2 3 4	〒 —								⑫ 備考
1114	サイタマ ハナミ (氏) 埼玉 (名) 花美	男 昭 女 平	年 月 日 	令和 年 月 	ア 円 イ 円 ウ 円	円 円 円	千円	有 無	<input type="checkbox"/> 短時間労働者 (3/4未満)	—	
	個人番号	4 5 6 7   8 9 0 1   2 3 4 5	〒 —								⑫ 備考

所在地	東京都新宿区西新宿〇〇〇〇〇 1-1-1
事業所名称	〇〇〇〇株式会社
事業主氏名	課長 小田急 一郎

令和 5年 1月23日 提出

確認日付印

小田急グループ健康保険組合