健保使用	常務理事	事務長	課　長		担当者

① 記　号	

健康保険被保険者資格取得届
（資格確認書発行依頼）

② 番　号	③ ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名	④ 性別	⑤ 生年月日	⑥ 取得（該当）年月日	⑦ 報酬月額	⑧ 標準報酬月額	⑨ 区　分（該当者に✔）	⑩ 所属コード 氏名コード
	(氏)　(名)	男・女	昭和 平成　年　月　日	令和　年　月　日	㋐ 円 ㋑ 円 ㋒ 円	千円	□ 一般 □ 短時間労働者	
⑪ 異動届の有無 □ 有	⑫ 資格確認書発行要否 □ 発行が必要	⑬ 被保険者住民票住所	〒　- (ﾌﾘｶﾞﾅ) 都道府県					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	□ 一般 □ 短時間労働者	
⑪ 異動届の有無 □ 有	⑫ 資格確認書発行要否 □ 発行が必要	⑬ 被保険者住民票住所	〒　- (ﾌﾘｶﾞﾅ) 都道府県					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	□ 一般 □ 短時間労働者	
⑪ 異動届の有無 □ 有	⑫ 資格確認書発行要否 □ 発行が必要	⑬ 被保険者住民票住所	〒　- (ﾌﾘｶﾞﾅ) 都道府県					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	□ 一般 □ 短時間労働者	
⑪ 異動届の有無 □ 有	⑫ 資格確認書発行要否 □ 発行が必要	⑬ 被保険者住民票住所	〒　- (ﾌﾘｶﾞﾅ) 都道府県					転入前記号・番号

事業所	所在地
	名　称
事業主	氏　名

令和　年　月　日　提出

社会保険労務士の提出代行者

受付日付印