

社保委員等の検印

|       |      |    |
|-------|------|----|
| 届書コード | 処理区分 | 届書 |
| 2 0 1 | *    |    |

性別訂正届

健康保険 被保険者資格取得届

(保険に入るとき)

|      |     |    |    |    |    |    |    |
|------|-----|----|----|----|----|----|----|
| 常務理事 | 事務長 | 部長 | 次長 | 課長 | 係長 | 主任 | 担当 |
|      |     |    |    |    |    |    |    |

|                 |                          |                |
|-----------------|--------------------------|----------------|
| ① 厚生年金保険事業所整理記号 | ② 事業所番号<br>(保険料納入告知書の番号) | ③ 健康保険被保険者証の記号 |
|                 | E K B                    | 4 8 5 1        |

|                            |           |             |              |        |          |        |                         |  |           |            |                |          |           |
|----------------------------|-----------|-------------|--------------|--------|----------|--------|-------------------------|--|-----------|------------|----------------|----------|-----------|
| ③ 健康保険被保険者証の番号<br>(年金整理番号) | ④ 被保険者の氏名 | ⑤ 被保険者の生年月日 | ⑥ 種別<br>(性別) | ⑦ 取得区分 | ⑧ 基礎年金番号 | ⑨ 作成原因 | ⑩ 資格取得の年月日<br>(入社した日など) | 報酬月額<br>⑪ 金銭によるものの額<br>⑫ 現物によるものの額<br>⑬ 合計 | ⑭ 標準報酬月額額 | ⑮ 被扶養者届の有無 | ⑯ 健康保険被保険者証の作成 | ⑰ 強制付番指定 | ⑱ 年金手帳の作成 |
|----------------------------|-----------|-------------|--------------|--------|----------|--------|-------------------------|--|-----------|------------|----------------|----------|-----------|

正

◎記入の方法は4枚目の厚紙の裏面に書いてありますからよく読んでください。  
※「印欄」は記入しないでください。

|         |                |          |             |                      |       |   |             |   |      |          |           |           |           |  |
|---------|----------------|----------|-------------|----------------------|-------|---|-------------|---|------|----------|-----------|-----------|-----------|--|
| 政管分 (誤) | (フリガナ) ケンボ サトル | 年 月 日    | 1 2 5 6 7   | 農0 共3<br>新1 船4<br>再2 | 70歳以上 | ※ | 平成 年 月 日    | 円 | 健 千円 | ※        | ※         | ※         | 送信        |  |
| 健保分     | 1407           | 1407     | 4 2 0 5 1 6 |                      |       |   | 2 5 0 3 0 1 |   |      | 無0<br>有1 | 要0<br>不要1 | 要0<br>不要1 | 要0<br>不要1 |  |
| ⑩ 郵便番号  | 住所コード          | ⑪ 被保険者住所 | 都道府県        |                      |       |   |             |   |      |          |           |           |           |  |

|         |                |          |             |                      |       |   |             |   |      |          |           |           |           |  |
|---------|----------------|----------|-------------|----------------------|-------|---|-------------|---|------|----------|-----------|-----------|-----------|--|
| 政管分 (正) | (フリガナ) ケンボ サトル | 年 月 日    | 1 2 5 6 7   | 農0 共3<br>新1 船4<br>再2 | 70歳以上 | ※ | 平成 年 月 日    | 円 | 健 千円 | ※        | ※         | ※         | 送信        |  |
| 健保分     | 1407           | 1407     | 4 2 0 5 1 6 |                      |       |   | 2 5 0 3 0 1 |   |      | 無0<br>有1 | 要0<br>不要1 | 要0<br>不要1 | 要0<br>不要1 |  |
| ⑩ 郵便番号  | 住所コード          | ⑪ 被保険者住所 | 都道府県        |                      |       |   |             |   |      |          |           |           |           |  |

|        |        |          |             |                      |       |   |             |   |      |          |           |           |           |  |
|--------|--------|----------|-------------|----------------------|-------|---|-------------|---|------|----------|-----------|-----------|-----------|--|
| 政管分    | (フリガナ) | 年 月 日    | 1 2 5 6 7   | 農0 共3<br>新1 船4<br>再2 | 70歳以上 | ※ | 平成 年 月 日    | 円 | 健 千円 | ※        | ※         | ※         | 送信        |  |
| 健保分    | 1407   | 1407     | 4 2 0 5 1 6 |                      |       |   | 2 5 0 3 0 1 |   |      | 無0<br>有1 | 要0<br>不要1 | 要0<br>不要1 | 要0<br>不要1 |  |
| ⑩ 郵便番号 | 住所コード  | ⑪ 被保険者住所 | 都道府県        |                      |       |   |             |   |      |          |           |           |           |  |

|        |        |          |             |                      |       |   |             |   |      |          |           |           |           |  |
|--------|--------|----------|-------------|----------------------|-------|---|-------------|---|------|----------|-----------|-----------|-----------|--|
| 政管分    | (フリガナ) | 年 月 日    | 1 2 5 6 7   | 農0 共3<br>新1 船4<br>再2 | 70歳以上 | ※ | 平成 年 月 日    | 円 | 健 千円 | ※        | ※         | ※         | 送信        |  |
| 健保分    | 1407   | 1407     | 4 2 0 5 1 6 |                      |       |   | 2 5 0 3 0 1 |   |      | 無0<br>有1 | 要0<br>不要1 | 要0<br>不要1 | 要0<br>不要1 |  |
| ⑩ 郵便番号 | 住所コード  | ⑪ 被保険者住所 | 都道府県        |                      |       |   |             |   |      |          |           |           |           |  |

平成 25 年 4 月 1 日 提出

受付日付印

|        |                          |
|--------|--------------------------|
| 事業所所在地 | 〒198-0012                |
| 事業所名称  | 東京都青梅市谷野〇-〇-〇            |
| 事業主氏名  | 寺田酒造 株式会社                |
| 電 話    | 元氣 勇 042 ( 875 局) 〇〇〇〇 番 |

|                |   |
|----------------|---|
| 社会保険労務士の提出代行者印 | 印 |
|----------------|---|