

| | |
|------|-----------|
| 届書種別 | ①被保険者証の記号 |
| 適 1 | |
| ※ | 9999 |

被保険者資格取得届の〔記入例〕

| ② 被保険者証 の番号 | ③ フリガナ 被保険者の氏名 | ④ 生年月日 | ⑤ 性別 | ⑥ 資格取得 年月日 | ⑦(ア)金銭によるものの額 | | | ⑧ 標準報 酬月額 | ⑨ 新規 転入 の別 | ⑩ 転入前の 記号 | ⑪ 添付の有無 被扶養者届の | 備考 |
|-------------------|--------------------------|-----------------|----------|-----------------------|--|-------------|---------------|-----------------|---------------------|-----------------|----------------------|----|
| | | | | | (イ)現物によるものの額 | (ウ)合計 | 千円 | | | | | |
| 第 号 0123456 | ケンボ タロウ (氏) 健保 (名) 太郎 | 昭5 平7 601208 | 男1 女2 | 令和 年 月 日 010901 | (ア) 165,000 円 | (イ) 4,000 円 | (ウ) 169,000 円 | 0170 | 新規1 転入2 | 記号 9500 | 無0 有1 | |
| | | | | | <input type="checkbox"/> 短時間労働者(3/4未満) <small>(※該当する場合は、✓を入れてください。)</small> | | | | | | | |

(記入の方法)

- ア. ①欄は、「被保険者証の記号」は事業所コードを記入してください。
- イ. ②欄は、被保険者別に番号を記入、番号がわからない場合は空欄にしてください。
- ウ. ③欄は、戸籍上の正しい氏名を記入し、フリガナ欄をカタカナで記入してください。
- エ. ④欄の昭5・平7の該当する文字を○印で囲み、戸籍上の生年月日を正確に記入してください。なお、年、月、または日が1桁の場合は、前に0を記入してください。
- オ. ⑤欄は、その被保険者が男子であるときは「男1」を、女子であるときは「女2」を○印で囲んでください。
- カ. ⑥欄は、採用(入社)の日など資格発生の年月日を記入してください。なお、年、月または日が1桁の場合は、前に0を記入してください。
- キ. ⑦欄は、下記により記入してください。
- (ア)には、報酬のうち、臨時に受けるものおよび年3回以下の回数で支払われる賞与以外のもので、金銭(通貨)で支払われる賃金、給料、俸給、手当、賞与その他いかなる名称であるかを問わず、労働の対償として受けるすべてのものについて、健康保険法第3条第5項各号の規定によって算定した額。
- (イ)には、報酬のうち、物品、施設、利益など金銭(通貨)以外のもので支払われるものについて、健康保険法第46条の規定によって定めた価額によって算定した額。
- (ウ)には、(ア)と(イ)の合計額。

- ク. ⑧欄は、⑦の(ウ)欄の合計額を健康保険法第40条に掲げられている「標準報酬月額等級区分表」にあてはめて得られた標準報酬月額を記入してください。なお、標準報酬月額が4桁に満たないものについては前に0を記入し、4桁としてください。
- ケ. ⑨欄は、その被保険者が新規採用者であるときは「新規1」を、転勤者であるときは「転入2」を○印で囲んでください。ただし、当組合加入外の事業所から転勤したときは「新規1」として取扱ってください。
- コ. ⑩欄は、当組合加入事業所からの転入者であるときは、転勤前の被保険者証の記号・番号を記入してください。
- サ. ⑪欄は、資格取得届に被扶養者届を添付している者については「有1」を、添付していない者については「無0」を○印で囲んでください。
- シ. 「備考」欄には、次の事項について記入してください。
- (a) 前に健康保険の被保険者であった者が、再び被保険者の資格を取得するものであるときは、その事業所の名称および所在地と資格取得年月日を記入してください。
- (b) 健康保険法第118条第1項各号のいずれかに該当する者については、その旨を記入してください。
- ス. ⑫欄は、個人番号(個人番号を有する者に限る。)を記入すること。
*但し、後日、事業所が報告する場合は記入不要です。

(この届書に添付して提出する書類)

被扶養者がある被保険者は、「被扶養者(異動)届」他

この届書は、資格取得の日(⑥欄の日)から5日以内に提出してください