

従業員を採用したとき

事業主から「被保険者資格取得届」を届出いただくことで、健康保険（厚生年金保険）の被保険者となります。被保険者の資格取得日は、原則、雇用された日となります。

※70歳以上の方で健康保険の被保険者資格のみを取得される方の届出について、届書名の「健康保険」の文字を○印で囲み、70歳未満の方の届書とは別に作成してご提出ください。

申請書類：「被保険者資格取得届」（健康保険・厚生年金保険 各1部）

提出期限：事由発生日より5日以内

添付書類：60日以上遡っての資格取得については、「賃金台帳」「出勤簿」等が必要になります。

「健康保険被保険者証記号」は、組合加入時に付番された事業所固有の記号をご記入ください。

被保険者整理番号（年金整理番号）は、直近で被保険者となった方の次の番号をご記入ください。なお、退職して既に被保険者資格を喪失されている被保険者の番号を再度付番することはできません。

健康保険 被保険者資格取得届		常務理事	事務長	処理者
令和 2 年 4 月 4 日提出				
健康保険 被保険者証記号 1 2 3		提出者記入欄		
健康保険 厚生年金保険 事業所整理記号		提出者記入欄		
届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。		提出者記入欄		
〒 123 - 4567		提出者記入欄		
東京都中央区日本橋大伝馬町△-△-△		提出者記入欄		
□ビル4階		提出者記入欄		
株式会社 ○○○		提出者記入欄		
代表取締役 健保 一郎		提出者記入欄		
電話番号 03 (1234) 5678		提出者記入欄		
① 被保険者整理番号	② フリガナ 氏名	③ 生年月日	④ 性別	⑤ 被扶養者
12	ケンボ タロウ 健保 太郎	昭和 5 7 0 5 1 1	男	○ 有
⑥ 取得区分	⑦ 1.健康・厚生	⑧ 個人番号	⑨ 取得年月日	⑩ 被扶養者
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2			
⑪ 報酬月額	⑫ 通算	⑬ 合計	⑭ 備考	
	200,000	200,000		
⑮ 住所	〒 123 - 4567	★3 参照。		
	東京都中央区日本橋大伝馬町○-○			
① 被保険者整理番号	② フリガナ 氏名	③ 生年月日	④ 性別	⑤ 被扶養者
⑥ 取得区分	⑦ 1.健康・厚生	⑧ 個人番号	⑨ 取得年月日	⑩ 被扶養者
⑪ 報酬月額	⑫ 通算	⑬ 合計	⑭ 備考	
⑮ 住所	〒			
① 被保険者整理番号	② フリガナ 氏名	③ 生年月日	④ 性別	⑤ 被扶養者
⑥ 取得区分	⑦ 1.健康・厚生	⑧ 個人番号	⑨ 取得年月日	⑩ 被扶養者
⑪ 報酬月額	⑫ 通算	⑬ 合計	⑭ 備考	
⑮ 住所	〒			

提出者記入欄には、会社所在地、会社名、代表者名、電話番号をご記入ください。

「被保険者の氏名」は、戸籍上の氏名とフリガナを正確にご記入ください。

⑥は「個人番号」を必ずご記入ください。

「被扶養者の有無」は、被扶養者のある被保険者で被扶養者（異動）届を提出している方については「有」を、その他の方については「無」を○印で囲んでください。

郵便番号を必ずご記入ください。住所は都道府県名から漢字で正確に住民票住所をご記入ください。

《健康保険被保険者資格取得届 記入上の補足事項》

- ★1. 「厚生年金保険事業所整理記号」は、新規適用時に年金事務所で付番された番号をご記入ください。

- ★2. ⑥の「個人番号」「基礎年金番号」は、理美けんぽへの届出については個人番号を、日本年金機構への届出については基礎年金番号または個人番号を必ずご記入ください。番号がわからないときは、被保険者として最後に勤務された会社の名称および所在地を⑩にご記入ください。

- ★3. ⑨の「報酬月額」は、次のようにご記入ください。
 - ㊦は、労務の対象として被保険者に金銭で支払われるものすべてをご記入ください。
 - ※新入社員等については、給与支払いの前に届出ますので、見込額を記入します。
 - 例えば、基本給に通勤手当・住宅手当等の定期的な諸手当と残業手当等（見込額）を加えた額が報酬月額になります。
 - ※年4回（年度累計）以上支給される賞与は標準報酬月額の対象となり、報酬月額の計算にその月割額を算入します。
 - ㊧は、報酬のうち、食事、住宅、被服など金銭（通貨）以外のもので支払われるものについては、標準価額（※）によって算定した額をご記入ください。
 - ※詳細は理美けんぽまでお問い合わせください。