

令和 6 年 12 月 6 日 提出

提出者記入欄

健康保険の
事業所記号

1100

事業所整理記号

事業所
番 号

事業所
所在地

〒 101 — 0062
東京都千代田区神田駿河台〇ー〇

事業所
名称

いろはに 株式会社

事業主
氏 名

代表取締役 東京 太郎

電話番号

03 (3291) × × × ×

常務理事	事務局長	部 長	課 長	扱 者	

受 付 日 付 印

社会保険労務士記載欄

氏 名 等

被保険者 1

① 被保険者
番 号

101

② 氏 名

(フリガナ) ヤマダ (氏) 山田 (名) 一郎

③ 生 年 月 日

⑤ 昭和 7. 平成 6 3 1 0 1 0

④ 種 別

① 男 5. 男(基金)
2. 女 6. 女(基金)
3. 坑内員 7. 坑内員
(基金)

⑤ 取 得 区 分

① 健保・厚年
3. 共済出向
4. 船保任継

⑥ 個 人 番 号

1 1 1 1 2 2 2 2 × × × ×

⑦ 取 得 (該当)
年 月 日

9. 令和 0 6 1 2 0 5

⑧ 被 扶 養 者

⑩ 無 1. 有

⑨ 報 酬 月 額

⑦ (通貨) 200,000 円
④ (現物) 50,000 円

⑦ (合計 ⑦+④)

2 5 0 0 0 0 0 0 円

⑩ 備 考

該当する項目を○で囲んでください。 3. 短時間労働者の取得 (特定適用事業所等)
1. 70 歳以上被用者該当 4. 退職後の継続再雇用者の取得
2. 二以上事業所勤務者の取得 5. その他 []

⑪ 住 所

住民票 〒 123 - 4567 東京都〇〇区 × × 町1-2-3
住 所 〒 居 所 〒

⑫ 資格確認書
発 行 要 否

☒ 発行が必要

被保険者 2

① 被保険者
番 号

102

② 氏 名

(フリガナ) ヤマモト (氏) 山本 (名) 花子

③ 生 年 月 日

5. 昭和 ⑦. 平成 0 7 0 9 0 5

④ 種 別

1. 男 5. 男(基金)
② 女 6. 女(基金)
3. 坑内員 7. 坑内員
(基金)

⑤ 取 得 区 分

① 健保・厚年
3. 共済出向
4. 船保任継

⑥ 個 人 番 号

3 3 3 3 4 4 4 4 × × × ×

⑦ 取 得 (該当)
年 月 日

9. 令和 0 6 1 2 0 5

⑧ 被 扶 養 者

⑩ 無 1. 有

⑨ 報 酬 月 額

⑦ (通貨) 120,000 円
④ (現物) 0 円

⑦ (合計 ⑦+④)

1 2 0 0 0 0 0 0 円

⑩ 備 考

該当する項目を○で囲んでください。 ③ 短時間労働者の取得 (特定適用事業所等)
1. 70 歳以上被用者該当 4. 退職後の継続再雇用者の取得
2. 二以上事業所勤務者の取得 5. その他 []

⑪ 住 所

住民票 〒 234 - 5678 千葉県〇〇市 × × 町2-3-4
住 所 〒 678 - 9012 神奈川県 × × 市〇〇町6-7-8
居 所 〒

⑫ 資格確認書
発 行 要 否

☐ 発行が必要

被保険者 3

① 被保険者
番 号

103

② 氏 名

(フリガナ) カトウ (氏) 加藤 (名) 次郎

③ 生 年 月 日

⑤ 昭和 7. 平成 5 5 0 6 1 5

④ 種 別

① 男 5. 男(基金)
2. 女 6. 女(基金)
3. 坑内員 7. 坑内員
(基金)

⑤ 取 得 区 分

① 健保・厚年
3. 共済出向
4. 船保任継

⑥ 個 人 番 号

5 5 5 5 6 6 6 6 × × × ×

⑦ 取 得 (該当)
年 月 日

9. 令和 0 6 1 2 0 5

⑧ 被 扶 養 者

⑩ 0. 無 ①. 有

⑨ 報 酬 月 額

⑦ (通貨) 420,000 円
④ (現物) 0 円

⑦ (合計 ⑦+④)

4 2 0 0 0 0 0 0 円

⑩ 備 考

該当する項目を○で囲んでください。 3. 短時間労働者の取得 (特定適用事業所等)
1. 70 歳以上被用者該当 4. 退職後の継続再雇用者の取得
2. 二以上事業所勤務者の取得 5. その他 []

⑪ 住 所

住民票 〒 345 - 6789 埼玉県 × × 市〇〇町3-4-5
住 所 〒 居 所 〒

⑫ 資格確認書
発 行 要 否

☒ 発行が必要

被保険者 4

① 被保険者
番 号

② 氏 名

(フリガナ) (氏) (名)

③ 生 年 月 日

5. 昭和 7. 平成

④ 種 別

1. 男 5. 男(基金)
2. 女 6. 女(基金)
3. 坑内員 7. 坑内員
(基金)

⑤ 取 得 区 分

① 健保・厚年
3. 共済出向
4. 船保任継

⑥ 個 人 番 号

⑦ 取 得 (該当)
年 月 日

9. 令和

⑧ 被 扶 養 者

⑩ 0. 無 1. 有

⑨ 報 酬 月 額

⑦ (通貨) 円
④ (現物) 円

⑦ (合計 ⑦+④)

0 円

⑩ 備 考

該当する項目を○で囲んでください。 3. 短時間労働者の取得 (特定適用事業所等)
1. 70 歳以上被用者該当 4. 退職後の継続再雇用者の取得
2. 二以上事業所勤務者の取得 5. その他 []

⑪ 住 所

住民票 〒 居 所 〒

⑫ 資格確認書
発 行 要 否

☐ 発行が必要