

届書コード			届書
1	0	1	

健康保険 新規適用届  
厚生年金保険

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担 当 者

◎記入の方法は裏面に書いてありますので一覧ください。  
※「※」印欄は記入しないでください。

①※ 事業所整理記号		送 信	②※ 事業所番号		②※ 管掌区分 政1. 政基5. 組2. 組基6. 健のみ3.		③※ 業態区分	① 事業の種類	④※ 適用区分 強制0. 国等の債権管理 任適1. 事務所 法適用除 任単2. (4を除く) 外事業所				⑤※ 適用年月日 平成 年 月 日							
⑥ 郵便番号		⑦ 事業所所在地		市区町村 コード	*	フリガナ														
⑧ 事業所名称		フリガナ						⑨ 事業所の電話番号												
								内 線 事務担当者名				内線								
⑩ 事業主(又は代表者)氏名		フリガナ						⑪ ① 現物 給与の 種類		食事1 定期券4. 住宅2 その他5. 被服3 ( )		⑫ 昇給月	1回目	2回目	3回目	4回目				
													月	月	月	月				
⑬ 事業主(又は代表者)の住所							⑬ 賞与 支払予定月		1回目	2回目	3回目	4回目	⑭ 事業主 代理人	無0 有1						
									月	月	月	月								
⑮※ 算定届 用紙作成		必要事業所0. 不要事業所1. 磁気媒体(FD)必要事業所2.		⑯※ 賞与届 用紙作成		必要事業所0. 不要事業所1. 磁気媒体(FD)必要事業所2.		⑰ 健康保険 組合名		フリガナ	健康保険組合									
⑱ 厚生年金 基金番号		Ⓣ 厚生年金 基金名		厚生年金基金		⑲※ 社会保険 労務士コード		Ⓣ 社会保険 労務士名												
⑳※ 被保険者数		㉑※ 適用種別		送 信		社会保険労務士の提出代行者印							㉒		受付日付印					

裏面も記入してください