

2006. 6

社保委員等の検印

届書コード	処理区分
204	※

届書

健康保険被保険者証の記号(整理コード)

健康保険法第118条第1項 該当届 不該当届

決裁
日付印

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係

正

◎ ◎

記入の方法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。

被保険者証の番号	被保険者の氏名	性別(種別)	生年月日	該当 不該当	該当 不該当	年月日	作成原因	標準報酬額 月	該当 不該当	事由	被扶養者 の有無	遠隔地の 有無	備考
(氏名)		男	年 月 日	該 当 1	該 当	年 月 日 ※		健 千円			有	有	
(フリガナ)		女	明大昭平 1 3 5 7	不 該 当 2	平 成		送信				無	無	
(氏名)			年 月 日	該 当 1	該 当	年 月 日 ※		健 千円			有	有	
(フリガナ)			明大昭平 1 3 5 7	不 該 当 2	平 成		送信				無	無	
(氏名)			年 月 日	該 当 1	該 当	年 月 日 ※		健 千円			有	有	
(フリガナ)			明大昭平 1 3 5 7	不 該 当 2	平 成		送信				無	無	
(氏名)			年 月 日	該 当 1	該 当	年 月 日 ※		健 千円			有	有	
(フリガナ)			明大昭平 1 3 5 7	不 該 当 2	平 成		送信				無	無	

事業所所在地	〒	-
事業所名称		
事業主氏名		Ⓜ
電話	(局)	番
社会保険 労務士の 提出代行者印		Ⓜ

平成 年 月 日提出

受付日付印