

記入例

健康保険 厚生年金保険 新規適用届

次のとおり、略して記入してください。

株式会社の場合→「カ」
有限会社の場合→「ユ」
合名会社の場合→「メ」
合資会社の場合→「シ」
それ以外の法人の場合→そのまま記入

事業所業態分類票を確認して記入してください。

⑦※ 事業所番号	②※ 管掌区分 協1. 協基5. 細? 細基6. 区? 区基5.	③※ 業態区分	① 事業の種類 機械器具製造業	④※ 適用区分 強制 0. 国等の 任適 1. 事務所 3. 任単 2. (4を除く) 債権管理 法適用除 4. 外事業所	⑤※ 適用年月日 平成 年 月 日
⑥ 郵便番号 1 6 8 - 8 5 0 5	⑦ 事業所所在地 フリガナ スギナミクタクaid3-5-24 杉並区高井戸3-5-24	市外局番と市内局番、市内局番と加入者番号の間にハイフン(-)を記入してください。			
⑧ 事業所名称 フリガナ カケンポサンギョウ 株式会社 健保産業	⑨ 事業所の電話番号 0 3 - 2 3 4 5 - 6 7 8 9 内線 123 内事務担当者名 機構 三郎	必ず記入してください。 通貨以外で支給する給与(現物給与)に該当するものを○で囲んでください。また、年間における昇給月及び賞与支払予定月を記入してください。			
⑩ 事業主(又は代表者)氏名 フリガナ ケンポ イチロウ 健保 一郎	⑪ 現給物の種類 食事 1. 定期券 4. 住宅 2. その他 5. 被服 3. ()	⑫ 昇給月 1回目 0 7 月 2回目 0 2 月 3回目 月 4回目 月	⑭ 賞与支払予定月 1回目 0 6 月 2回目 1 2 月 3回目 月 4回目 月		
⑬ 事業主(又は代表者)の住所 東京都杉並区浜田川3-2-1	⑮ 健康保険組合名 フリガナ 〇〇コウキョウケンコウホケンクミアイ 〇〇工業 健康保険組合	⑭ 賞与支払予定月 1回目 0 6 月 2回目 1 2 月 3回目 月 4回目 月			
⑯ 厚生年金基金番号 9 9 9 9	⑰ 厚生年金基金名 〇〇工業 厚生年金基金	⑱※ 社会保険労務士コード	⑲ 社会保険労務士名 年金 次郎	⑳※ 被保険者数 社会保険労務士へ届書提出を委託している場合は、記入してください。	
⑳ 個人・法人区分 1: 法人 2: 個人 3: 国・地方公共団体	㉑ 番号区分 1: 法人番号 2: 会社法人等番号 3: ※国・地方公共団体番号	㉒ 番号 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0	㉓ 本・支店区分 1: 本店 2: 支店	㉔ 内・外国区分 1: 内国法人 2: 外国法人	

厚生年金基金へ加入している場合は、基金の名称及び基金番号を記入してください。

設立している健康保険組合がある場合は記入してください。

社会保険労務士へ届書提出を委託している場合は、記入してください。

該当する区分を○印で囲んでください。



該当する区分を○印で囲んでください。

法人番号と会社法人等番号の双方を有する場合は、「1：法人番号」を選択してください。（※平成27年12月までは会社法人等番号を、平成28年1月以降は、原則、法人番号を選択してください。）

平成 年 月

裏面も記入し

社会保険労務士の提出代行者印	年金 次郎		社労士印	平成 年 月														
⑦「事業主代理人」有の場合	事業主代理人氏名	年金 太郎	事業主代理人住所	東京都豊島区南池袋3-2-1														
④ 給与形態	<input checked="" type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 日給月給 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 歩合給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> 年俸制	<input checked="" type="checkbox"/> 諸手当の種類 <input checked="" type="checkbox"/> 家族手当 <input checked="" type="checkbox"/> 通勤手当 <input checked="" type="checkbox"/> 住宅手当 <input checked="" type="checkbox"/> 精勤手当 <input checked="" type="checkbox"/> 役付手当 <input checked="" type="checkbox"/> 残業手当 <input type="checkbox"/> その他 ()	② (事業所の所在地略図)														
⑦ 給与計算の締切日	20 日	⑤ 給与支払日	当月 25 日															
⑧ 該当項目に人数等を記入してください。（役員を含む）																		
1 従業員数 15 人 2 社会保険に加入する従業員数 11 人 3 社会保険に加入しない従業員について																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>名称</th> <th>人数</th> <th>勤務形態</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>役員</td> <td><u>1</u> 人</td> <td>報酬(有・<input checked="" type="checkbox"/>無)、常勤(<u>1</u>人)、非常勤()人</td> </tr> <tr> <td>嘱託・非常勤</td> <td><u>1</u> 人</td> <td>1月 3日ぐらい、1日 6時間ぐらい</td> </tr> <tr> <td>パート</td> <td><u>1</u> 人</td> <td>1月 16日ぐらい、1日 4時間ぐらい</td> </tr> <tr> <td>アルバイト</td> <td><u>1</u> 人</td> <td>1月 20日ぐらい、1日 5時間ぐらい</td> </tr> </tbody> </table>					名称	人数	勤務形態	役員	<u>1</u> 人	報酬(有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無)、常勤(<u>1</u> 人)、非常勤()人	嘱託・非常勤	<u>1</u> 人	1月 3 日ぐらい、1日 6 時間ぐらい	パート	<u>1</u> 人	1月 16 日ぐらい、1日 4 時間ぐらい	アルバイト	<u>1</u> 人
名称	人数	勤務形態																
役員	<u>1</u> 人	報酬(有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無)、常勤(<u>1</u> 人)、非常勤()人																
嘱託・非常勤	<u>1</u> 人	1月 3 日ぐらい、1日 6 時間ぐらい																
パート	<u>1</u> 人	1月 16 日ぐらい、1日 4 時間ぐらい																
アルバイト	<u>1</u> 人	1月 20 日ぐらい、1日 5 時間ぐらい																
4 事業所の所定労働時間				備考														
1月 20 日 1週 40 時間 00 分 1日 8 時間 00 分				事業所所在地の略図を記入してください。														

平成 **27** 年 **6** 月 **2** 日 提出

給与計算の締切日及び給与支給日、従業員数とそのうちの社会保険へ加入する者の人数を記入してください。また、社会保険へ加入しない従業員がいる場合は、その者の人数と勤務形態を記入してください。

年金事務所又は事務センターへの提出日を記入してください。

給与の支給形態、給与として支払われる諸手当について該当するものをすべて○で囲んでください。その他に該当がある場合は、() 内に記入してください。

事業所が支社、支店、営業所又は工場等である場合で、事業主（代表者）の代理人を定める場合は、その者の氏名及び住所を記入してください。