

加入者資格取得届の記入例

社員を採用したとき、事業主は5日以内に「加入者資格取得届」を基金へ届出します。
65歳未満の社員が加入することができます。

大阪薬業の新しい企業年金基金番号です

貴社の基金事業所番号は必ず記入してください

貴社で、最後に資格を取得した人の次の番号を記入

大阪薬業企業年金基金 加入者資格取得届

令和 3 年 3 月 1 日提出

健康保険事業所記号	1 2 3 4	事業所記号	1 2 3 4 5	基金事業所番号	0 8 8 8
-----------	---------	-------	-----------	---------	---------

提出者記入欄

事業所所在地 〒540-0037 大阪市中央区内平野町3-2-5

事業所名称 薬業ABC株式会社

事業主氏名 薬業 一郎

電話番号 06 (6945) 1021

社会保険労務士記載欄
氏名等

加入者	被保険者整理番号	105	フリガナ	ヤクギョウ	ハナコ	氏名	薬業	(氏)	(名)	花子	③ 生年月日	5 昭和	年	月	日	④ 種別	1 男	2 女	
	⑤ 取得区分	1. 健保・厚年 2. 共済出向 3. 船保任職	⑥ 個人番号 ⑦ 基礎年金番号	記入不要です							⑦ 取当年月日	7 平成	年	月	日	⑧ 被扶養者	0 無	1 有	
	⑧ 報酬月額	⑨ (通貨) ⑩ (現物)	195,200 円	⑪ (合計) ⑨+⑩	195,200 円	標準報酬月額	200 千円	健康保険料率	200 千円	備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. 70歳以上被用者該当 2. 二以上事業所勤務者の取得 3. 短時間労働者の取得 (特定適用事業所等) 4. 退職後の継続再雇用者の取得 5. その他〔 〕								
	⑪ 住所	〒540-0037 大阪市中央区内平野町1000-1										理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他〔 〕							

加入者	被保険者整理番号	106	フリガナ	オオサカ	ジロウ	氏名	大阪	(氏)	(名)	二郎	③ 生年月日	5 昭和	年	月	日	④ 種別	1 男	2 女	
	⑤ 取得区分	1. 健保・厚年 2. 共済出向 3. 船保任職	⑥ 個人番号 ⑦ 基礎年金番号	記入不要です							⑦ 取当年月日	7 平成	年	月	日	⑧ 被扶養者	0 無	1 有	
	⑧ 報酬月額	⑨ (通貨) ⑩ (現物)	378,000 円	⑪ (合計) ⑨+⑩	378,000 円	標準報酬月額	380 千円	健康保険料率	380 千円	備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. 70歳以上被用者該当 2. 二以上事業所勤務者の取得 3. 短時間労働者の取得 (特定適用事業所等) 4. 退職後の継続再雇用者の取得 5. その他〔 〕								
	⑪ 住所	〒540-0037 大阪市中央区内平野町3-2-5										理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他〔 〕							

加入者	被保険者整理番号	107	フリガナ	オオサカ	ジロウ	氏名	大阪	(氏)	(名)	二郎	③ 生年月日	5 昭和	年	月	日	④ 種別	1 男	2 女	
	⑤ 取得区分	1. 健保・厚年 2. 共済出向 3. 船保任職	⑥ 個人番号 ⑦ 基礎年金番号	記入不要です							⑦ 取当年月日	7 平成	年	月	日	⑧ 被扶養者	0 無	1 有	
	⑧ 報酬月額	⑨ (通貨) ⑩ (現物)	378,000 円	⑪ (合計) ⑨+⑩	378,000 円	標準報酬月額	380 千円	健康保険料率	380 千円	備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. 70歳以上被用者該当 2. 二以上事業所勤務者の取得 3. 短時間労働者の取得 (特定適用事業所等) 4. 退職後の継続再雇用者の取得 5. その他〔 〕								
	⑪ 住所	〒 - (フリガナ)										理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他〔 〕							

加入者	被保険者整理番号	108	フリガナ	オオサカ	ジロウ	氏名	大阪	(氏)	(名)	二郎	③ 生年月日	5 昭和	年	月	日	④ 種別	1 男	2 女	
	⑤ 取得区分	1. 健保・厚年 2. 共済出向 3. 船保任職	⑥ 個人番号 ⑦ 基礎年金番号	記入不要です							⑦ 取当年月日	7 平成	年	月	日	⑧ 被扶養者	0 無	1 有	
	⑧ 報酬月額	⑨ (通貨) ⑩ (現物)	378,000 円	⑪ (合計) ⑨+⑩	378,000 円	標準報酬月額	380 千円	健康保険料率	380 千円	備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. 70歳以上被用者該当 2. 二以上事業所勤務者の取得 3. 短時間労働者の取得 (特定適用事業所等) 4. 退職後の継続再雇用者の取得 5. その他〔 〕								
	⑪ 住所	〒 - (フリガナ)										理由: 1. 海外在住 2. 短期在留 3. その他〔 〕							

3/4

取得事由が事業所間異動、再加入者の場合のみ従前の加入者番号を記入してください。