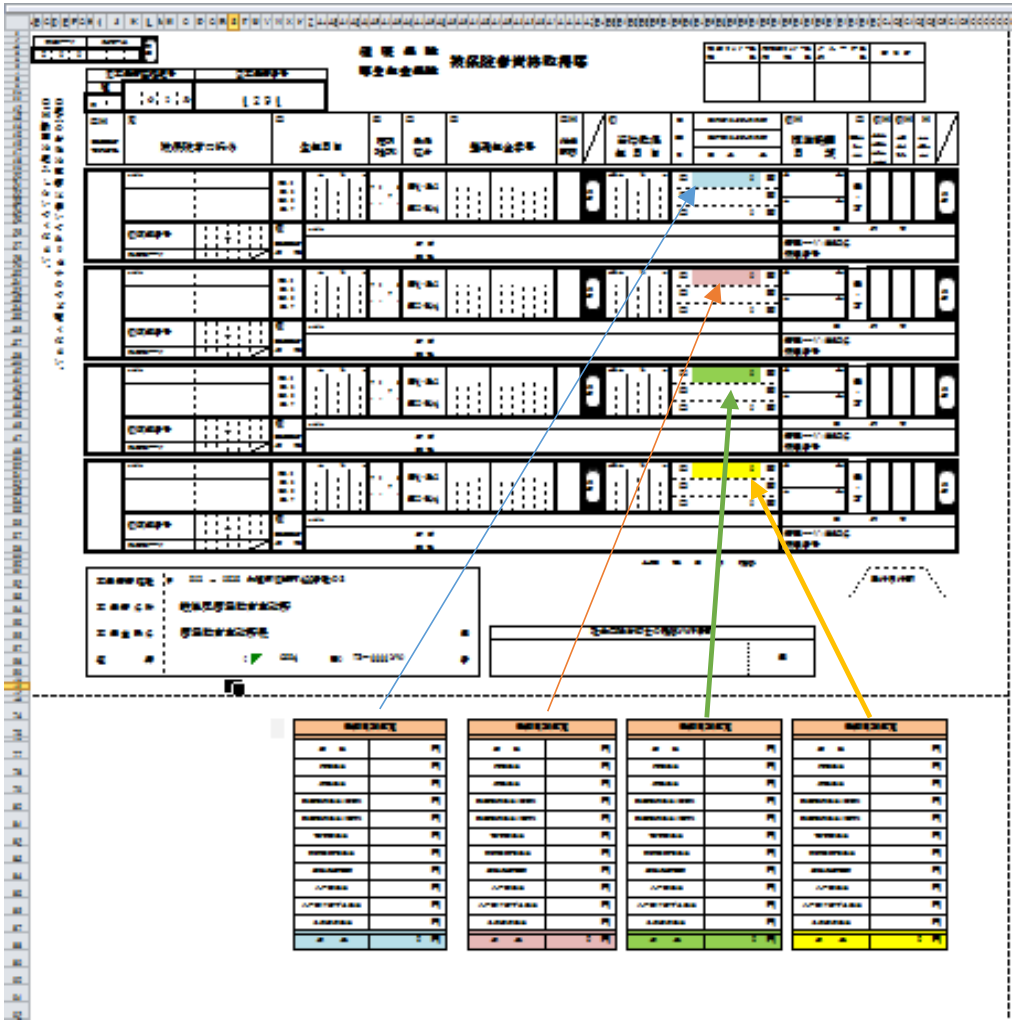
報酬月額が反映される資格取得届



報酬月額算定		
給　　料 （教職調整額4%含む）	円	
教員特別手当	円	
地域手当	円	（本棒+教職調整額+扶養手当+管理職手当）×3%
通勤手当	円	
扶養手当	円	
住居手当	円	
時間外勤務手当	円	時間外勤務手当支給対象者は手当を見込む
へき地手当	円	（本棒+教職調整額+扶養手当）×4%
へき地に準じる手当	円	（本棒+教職調整額+扶養手当）×4%　5年まで
その他の手当	円	
合　　計	0 円	

必ず
この番号を記入

いずれかを○で囲んでください。
1 男子、2 女子

入力例

被扶養者届の添付の有無を囲んでください。

届書コード	処理区分	届書
2 0 0		

健康保険 厚生年金保険 被保険者資格取得届

報酬月額算定欄に入力すると自動に転記される

①事業所整理記号	②事業所番号
麹町 きうそ	1 2 9 1

◎記入の方法は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下さい。

③※ 被保険者整理番号	④ 被保険者の氏名	生年月日	⑥ 種別（性別）	⑦ 取得区分	⑧ 基礎年金番号	⑨※ 作成原因	⑮ 資格取得年月日	㋐ 報酬月額 ㋑通貨によるものの額 ㋒現物によるものの額 ㋓合計	⑯※ 標準報酬月額	㋔ 被扶養者の有無	⑱※ 健康保険被保険者証の不要	⑲※ 強制付番指定	※ 年金手帳の不要
	フリガナ：セイノウ タロウ 西濃 太郎	明.1 大.3 昭.5 平.7	年 月 日 5 6 0 8 0 9	1・2・3・5・6・7	新1・共3 再2・船4 1 2 3 4 8 7 6 5 4 3	送信	平成 年 月 日 2 7 0 4 0 1	㋑ 198,000円 ㋒ 0円 ㋓ 198,000円	健 千円 厚 千円	無・有			送信
⑩郵便番号 ※住所コード	1 0 0 0 0 0	⑪ 被保険者住所	フリガナ ギフケンオオガキシエサキチョウ 岐阜 都道府県 大垣市江崎町422－3						㋕ 備考				
	フリガナ	明.1 大.3 昭.5 平.7	年 月 日	1・2・3・5・6・7	新1・共3 再2・船4	送信	平成 年 月 日	円	健 千円 厚 千円	無・有			送信
⑩郵便番号		⑪	フリガナ						㋕ 備考				
			年 月				月 日		健 千円 厚 千円	無・有			送信
※住所コード		被保険者住所	フリガナ 都道府県						㋕ 備考				
	フリガナ	明.1 大.3 昭.5 平.7	年 月 日	1・2・3・5・6・7	新1・共3 再2・船4	送信	平成 年 月 日		健 千円 厚 千円	無・有			送信
⑩郵便番号 ※住所コード		⑪ 被保険者住所	フリガナ 都道府県						㋕ 備考				

①郵便番号を必ず記入してください。
②住所は都道府県から漢字でアパート、マンション名を含めて正確に記入し、カナを振ってください。

いずれかを○で囲んでください。
※新1 初めて厚生年金保険に加入する場合
再2 以前厚生年金保険に加入していたことがある場合
他校で勤務していた場合も"再2"を選択

事業所所在地	〒503－0838 岐阜県大垣市江崎町422－3
事業所名称	岐阜県西濃教育事務所
事業主氏名	岐阜県西濃教育事務所長
電話	0584 （ 73 局）1111番

事業主印

年金手帳の添付は必要ありません

社会保険労務士の提出代行者印	
	㊞

01-1-10-2