

資格取得届		事業所名						〇〇〇〇株式会社										
届出 コード	事業所 記号	被保険者 番号	氏名 (漢字・姓)	氏名 (漢字・名)	フリガナ (カナ・姓)	フリガナ (カナ・名)	性別コード 5男 6女	生年月日	健保 加入日	資格取得日 (事由発生日)	報酬月額 (円)	短時間区分 0非該当 1該当	個人番号	郵便番号 ①	郵便番号 ②	住所1 (全角20文字まで)	住所2 (全角20文字まで)	電話番号
0110	999	101	健保	太郎	ケンホ	タロウ	5	19700901	20100401	20100401	556587	0	123456789012	011	0054	東京都千代田区内神田1-8-	三井マンション101	03-5280-2743
0110	999	102	組合	花子	ケアイ	ハナコ	6	19891212	20100401	20100401	200000	1	987654321000	001	1111	東京都中央区日本橋1-1-1		090-1111-2222

**入力方法**

(この書式は当健康保険組合独自のものです。)

- ・事業所名 ..... 事業所名を記入してください
- ・届出コード ..... 組合がデータを取り込む際に必ず必要になりますので、消さないでください。行が足りない場合は、追加してください。
- ・事業所記号 ..... 保険証番号(事業所番号)
- ・番号 ..... 事業所にて設定(入社の場合、最終番号から連番で設定)
- ・氏名(姓) ..... 全角8文字以内 }
- ・氏名(名) ..... 全角8文字以内 }
- ・フリガナ(姓) ..... 半角カタカナ13文字以内 }
- ・フリガナ(名) ..... 半角カタカナ13文字以内 }
- ・性別 ..... 男性は5、女性は6を入力 (姓名の後に空白を入れしないでください)
- ・生年月日 ..... 昭和45年9月9日生まれの場合1970/9/9又は昭和45年9月9日と入力してください。19700909と表示されます。
- ・健保加入日 ..... 資格取得日と同日。入力方法は生年月日と同様(新規事業所加入で、協会けんぽ又は健康保険組合から編入する場合は問い合わせ願います。)
- ・資格取得日 ..... 健保加入日と同日。入力方法は生年月日と同様
- ・報酬月額 ..... 金銭による額と現物による額を合計した金額を入力(カンマは入れない)
- ・短時間区分 ..... 3/4未満の短時間労働者(平成28年10月1日施行)に該当する場合は1、該当しない場合は0を入力
- ・個人番号 ..... 個人番号12桁
- ・郵便番号① ..... 郵便番号の上3桁
- ・郵便番号② ..... 郵便番号の下4桁
- ・住所1 ..... 全角20文字以内
- ・住所2 ..... 全角20文字以内
- ・電話番号 ..... 半角13文字以内<<例>>03-5280-2743 携帯の場合 090-1235-4568

**注意事項**

- ・列の並びは変更しないでください。
- ・電子媒体総括票も必ず添付してください。
- ・罫線は入れしないでください。
- ・事業所間の転入は別の書式になりますので適用担当までお問い合わせください。