

被保険者等記号
311

決裁日付印

決	常務理事	事務長	係	係
裁				

## 健康保険 被保険者資格取得届

所属	被保険者等番号	被保険者の氏名		生年月日	性別	資格取得年月日	取得区分	(ア)通貨によるものの額	標準報酬月額	被扶養者の有無	備考	資格確認書発行要否
		(イ)現物によるものの額	(ウ)合計									
		フリガナ										
		氏名										

1	2	3	4	5	ケンポ	タロウ	昭和	年	月	日	男	令和	年	月	日	入社	(ア)	280,000	円	千円		<input type="checkbox"/> 短時間労働者 (3/4未滿)	<input type="checkbox"/> 必要
					健保	太郎	平成	11	7	2	女	令和	6	12	1	その他	(イ)	32,467	円	320	有	<input checked="" type="checkbox"/> 不要	
							昭和	年	月	日		令和	年	月	日		(ア)		円			<input type="checkbox"/> 短時間労働者	<input type="checkbox"/> 必要

**令和6年12月2日以降は、保険証の新規交付ができません。**

**資格確認書の発行が必要な場合(※)は「 必要」にチェックを入れてください。**

※発行が必要な場合

- ①マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者
- ②マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、  
利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
- ③マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
- ④やむを得ず、健康保険組合へのマイナンバー提出に時間を要し、  
その間に医療機関を受診する予定がある場合

**資格確認書の発行が不要な場合(マイナ保険証利用)は「 不要」にチェックを入れてください。**

取得手続きとマイナンバー登録完了後、資格確認のお知らせをお送りしますので、被保険者にお渡しください。  
ご自身のマイナポータルで最新の健康保険証情報をご確認できますと、マイナ保険証が利用できます。

様式第三号 (第二十四条関係)

令和 6 年 1 2 月 3 日 提出

事業所の所在地及び名称

三井物産健康保険組合 理事長殿

事業主の氏名

事業主記入

提出期限…事実のあった日から5日以内

提出部数…1部

(R6.12)