

①訂正届の記入例

届書コード	200	健康保険 被保険者資格取得届	一次確認	二次確認	マネジャー	担当主査	スタッフ		
年	月	日	提出					受付印	
健康保険 事業所記号	6666	報酬月額訂正届							
厚生年金保険 事業所整理記号	-	事業所 番号							
提出者記入欄	〒111-0000	事業所所在地							
	東京都千代田区〇-△-×	事業所名称							
	(株)TJK	事業主氏名							
	木村 一郎	電話番号							
03 (32△△) 1111									
被保険者1	① 被保険者証の番号	100	② フリガナ	ジョウホウ	タロウ	③ 性別	①男 ②女		
	⑤ 取得区分	1.健康・厚年	⑥ 個人番号	情報		太郎	⑦ 取得年月日	7.平成 5 5 0 6 0 1	
	⑧ 報酬月額	⑨ 通貨	264,180 円	⑩ 合計 (の+)	264,180 円	標準報酬月額	2 4 0 0 千円	⑧ 被扶養者	0.無 ⑨.有
	⑪ 住所	〒124-0012 東京都葛飾区立石〇-〇-〇〇							
	⑫ 備考	訂正の場合は、個人番号の記入は不要です。							
	⑬ 備考	誤った部分を赤字 正しい部分を黒字で記入							
	⑭ 備考	訂正の場合は、個人番号の記入は不要です。							
	⑮ 備考	備考欄に誤った理由を記入する							
	⑯ 備考	訂正の場合は、個人番号の記入は不要です。							
	⑰ 備考	訂正の場合は、個人番号の記入は不要です。							

②取消届の記入例

届書コード	200	健康保険 被保険者資格取得届	一次確認	二次確認	マネジャー	担当主査	スタッフ		
年	月	日	提出					受付印	
健康保険 事業所記号	6666	資格取得取消届							
厚生年金保険 事業所整理記号	-	事業所 番号							
提出者記入欄	〒111-0000	事業所所在地							
	東京都千代田区〇-△-×	事業所名称							
	(株)TJK	事業主氏名							
	木村 一郎	電話番号							
03 (32△△) 1111									
被保険者1	① 被保険者証の番号	100	② フリガナ	ジョウホウ	タロウ	③ 性別	①男 ②女		
	⑤ 取得区分	1.健康・厚年	⑥ 個人番号	情報		太郎	⑦ 取得年月日	7.平成 5 5 0 6 0 1	
	⑧ 報酬月額	⑨ 通貨	264,180 円	⑩ 合計 (の+)	264,180 円	標準報酬月額	2 6 0 0 千円	⑧ 被扶養者	0.無 ⑨.有
	⑪ 住所	〒124-0012 東京都葛飾区立石〇-〇-〇〇							
	⑫ 備考	取消の場合は、個人番号の記入は不要です。							
	⑬ 備考	全て赤字で記入する							
	⑭ 備考	取消の場合は、個人番号の記入は不要です。							
	⑮ 備考	取消の場合は、個人番号の記入は不要です。							
	⑯ 備考	取消の場合は、個人番号の記入は不要です。							
	⑰ 備考	取消の場合は、個人番号の記入は不要です。							