

事業所整理記号、
事業所番号を必ず
記入してください。

※1 男子、2 女子、3 坑内員、
5 基金加入男子、6 基金加入女子、
7 基金加入坑内員

①届書名の「健康保険」を囲み、
②70歳未満の人とは用紙を別にして
作成・提出してください。

※2 年金手帳の紛失等により基礎年金番号が不明の場合は「年金手帳再交付申請書」を一緒に提出してください。

被扶養者届の
添付の有無を
囲んでください。

[illegible]