

記入例

- ①

船員保険資格確認書等に
記載されている記号と番号
をご記入ください。
※ 枝番は記入不要です。
- ②

被保険者の方の収入を、
「給与・賞与等」、「公的年金」、
「その他の収入」にご記入ください。
収入がない場合は0円とご記入ください。
- ③

「その他の収入」がある場合は、
()内に収入の種類を具体的に
ご記入ください。
- ④

70歳以上の被扶養者の方
もしくは旧被扶養者の方
いる場合は、その方の氏名
(フリガナ)、生年月日、
収入をご記入ください。
- ⑤

マイナンバーを利用した情報照会
を希望する場合は、郵便番号
をご記入ください。申請する月
によってご記入いただく郵便
番号が異なります。(例)
令和5年9月～令和6年8月
有効期間分: 令和5年1月1日
時点の住民票住所の郵便番号

令和6年9月～令和7年8月
有効期間分: 令和6年1月1日
時点の住民票住所の郵便番号
- ⑥

マイナンバーを利用した情報照会
を希望しない場合は、☒を
入れ、収入の種類に応じ証明
書類を添付してください。

船員保険
高年齢受給者

基準収入額適用

申請書

新規判定用

基新

被保険者情報

1

記号・番号

1297010101123

氏名(フリガナ)

センボ タロウ

氏名

船保 太郎

郵便番号

105-0000

電話番号
(左づめハイフン除く)

0399999999

住所

東京都港区〇〇-1-1
△△マンション101

70歳以上の被保険者・被扶養者・旧被扶養者申告欄

4

①被保険者欄

氏名(フリガナ)

同上

氏名

同上

生年月日

同上

収入の種類

②被扶養者(旧被扶養者)欄

氏名(フリガナ)

センボ ハナコ

氏名

船保 華子

生年月日

昭和25年02月02日

収入の種類

③被扶養者(旧被扶養者)欄

氏名(フリガナ)

センボ コウジ

氏名

船保 航司

生年月日

昭和27年12月10日

収入の種類

情報照会

5

①被保険者欄

郵便番号

105-0000

希望しない

☒

②被扶養者(旧被扶養者)欄

郵便番号

105-0000

③被扶養者(旧被扶養者)欄

郵便番号

220-0000

船舶所有者欄

上記のとおり被保険者(被扶養者)の申請がありましたので届出します。
船舶所有者所在地
〒102-0071 東京都千代田区△△1-1
船舶所有者名
株式会社 協会船舶
電話番号
03(△△△)△△△△

疾病任意継続被保険者の方は、
船舶所有者欄の記入は不要です。

7

記号・番号が不明の場合は、被保険者のマイナンバーをご記入ください。
(記入した場合は、本人確認書類等の添付が必要となります。)

社会保険労務士の
提出代行者名記入欄

以下は、協会使用欄のため、記入しないでください。

⑦
被保険者のマイナンバーは、船員保険資格確認書等の記号と番号が不明の場合のみご記入ください。なお、被保険者のマイナンバーを記入した場合は、以下の添付書類が必要です。(※1)。本人確認書類貼付台紙(※2)に、⑦⑧の両方を貼付のうえ、申請書に添付してください。

⑦身元確認を行うための書類(いずれか1点)
・被保険者の個人番号カード(表面)のコピー、運転免許証のコピー、パスポートのコピー、その他官公署が発行する写真付き身分証明書のコピー

⑧番号確認を行うための書類(いずれか1点)
・被保険者の個人番号カード(裏面)のコピー、被保険者の個人番号が記載された住民票か住民票記載事項証明書

(※1) 行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に定められています。
(※2) 船員保険のホームページでダウンロードすることができます。

【添付書類】

	マイナンバーを利用した 情報照会を希望する場合	マイナンバーを利用した 情報照会を希望しない場合
給与・賞与等、または 公的年金収入がある方	不要(※)	市区町村の発行する(非)課税証明書、 所得(課税)証明書のいずれか
その他の収入がある方	●確定申告書のコピー (青色申告の場合は「青色申告決算書」、白色申告の場合は「収入内訳書」等、収入の内訳が確認できる 書類が必要)	

→ 被扶養者(旧被扶養者)もあわせて申請する場合は、申請する全ての方の証明書類が必要です。
※ マイナンバーを利用した情報照会を希望する場合でも、船員保険部がマイナンバー未収録である場合や、照会の結果、情報を取得できない場合は、
添付書類が必要になる場合があります。