

Referência para preenchimento

Só preencha os dados dos familiares que você vai declarar como

Os campos que devem ser preenchidos estão destacados em branco. Divididos em 3 partes.

- A) Assegurado (você)
- B) Cônjuge (somente se for declarar)
- C) Outros 1,2 e 3 (filhos e demais) caso tenha outros dependentes que deseja declarar,

Sua data de ingresso é

/ /

Pontos importantes:

Este formulário será enviado para o escritório do Shakai hoken, preencha todos os campos em japonês. Escreva o nome dos dependentes em japonês, não é possível emitir cartões com o nome escrito em alfabeto.

O Shakai Hoken leva em média 1 mês para emitir os cartões

Escreva seu nome em japonês

Preencha o ano japonês

A) Assegurado	1. Número de organização do assegurado	2. Nome (Furigana) シルバ マリア (Sobrenome) シルバ (Nome) マリア	3. Data de nascimento (5. Showa) 60 (7. Heisei) 01 01	4. Sexo (1. Masculino) (2. Feminino)
	5. My Number	011235813213		
6. Data de aquisição (7. Heisei)	7. Renda (anual)	8. Endereço	9. Preencha o ano japonês se houver alterações.	

B) Cônjuge	1. Escreva o nome e ano em japonês (Furigana) シルバ ジョゼ (Nome) シルバ ジョゼ		2. Data de nascimento (5. Showa) 62 (7. Heisei) 02 02	3. Sexo (Relação) (1. Marido) (2. Esposa) (3. Marido (não regularizado)) (4. Esposa (não regularizado))
	4. My Number		098765433210	
6. Endereço	7. Data que se tornou dependente (7. Reiwa) 02 08 01	8. Motivo (1. Emprego) (2. Casamento) (3. Desligamento do trabalho) (4. Redução de renda) (5. Outros)	9. Profissão (1. Desempregado) (2. Part-time) (3. Aposentado) (4. Outros)	10. Renda (anual) 1,000,000
<p>Você vai entrar pela primeira vez no Shakai Hoken pela Techno Service?</p> <p>9 Data - Preencha a mesma data que você vai entrar no seguro (veja o post it)</p> <p>10 Motivo - circule 5 "outros" Veja o verso para outros casos</p>				

C) Outros 1	1. Escreva o nome e ano em japonês (Furigana) シルバ アナ (Sobrenome) シルバ (Nome) アナ		2. Data de nascimento (5. Showa) 20 (7. Heisei) 11 30	3. Sexo (1. Masculino) (2. Feminino)
	4. My number		123456789100	
6. Data que se tornou dependente (7. Reiwa) 02 08 01	8. Profissão (1. Desempregado) (2. Part-time) (3. Aposentado(a)) (4. Estudante até ensino fundamental) (5. Estudante ensino médio-universitário) (6. Outros)	9. Renda (anual) 0	10. Motivo (1. Nascimento) (2. Desligamento do trabalho) (3. Queda de renda) (4. Reside junto) (5. Outros)	
<p>Você vai entrar pela primeira vez no Shakai Hoken pela Techno Service?</p> <p>7 Data - Preencha a mesma data que você vai entrar no seguro (veja o post it)</p> <p>10 Motivo - circule 5 "outros" Veja o verso para outros casos</p>				

Você deve:

Preencher o MY NUMBER de todos os dependentes

Fora preencher aqui, só poderemos emitir os cartões daqueles que tiverem enviado o MY NUMBER via o app FASTAPP, ou via correio no formulário de envio do MY NUMBER.

Enviar um atestado de residência completo (Jyuminhyo)

Deve constar: Nome completo, My Number e relação de todas as pessoas que você declarar como dependentes.

Precisa de outra via, formulário de envio do my number ou maiores informações?

Acesse nossa página de suporte de funcionários→

https://www.hatarakunavi.net/service/do/tsg_support_top_pt



Você vai entrar no Shakai Hoken pela primeira vez na Techno Service?

- **Motivo**
Circule “outros”
- **Data que se tornou dependente**
Preencha a mesma data que você vai entrar no seguro (veja o post it)

Referência extra para motivo e data que se tornou dependente

- **Desligamento do trabalho (não vai trabalhar mais)**
O dia seguinte a data de desligamento do trabalho
- **Encerrou o seguro desemprego (Hello Work)**
O dia seguinte a data que encerrou o seguro desemprego
- **Nascimento de filhos**
Data de nascimento
- **Casamento**
Data que assinou a documentação na prefeitura
- **Outros motivos**
Data apropriada de acordo com a situação