

# 健康保険 被保険者資格喪失届

## 厚生年金保険

常務	事務長	部長	課長	係長	係

事業所整理記号 (健康保険被保険者証記号)	①厚生年金保険整理記号
123	東大阪 ※ ABC

②健康保険被保険者整理番号 年金整理番号	⑦被保険者の氏名	③生年月日	④種別 (性別)	⑤年金手帳の基礎年金番号	④資格喪失年月日 { 1.退職または死亡の日の翌日 2.70歳の誕生日の前日 }	⑤資格喪失原因	⑥標準報酬月額	⑥被保険者証(被保険者用)回収区分	⑦被扶養者の有無	⑧※被扶養者番号 ⑧※被保険者証(被扶養者用)回収区分	⑨※作成原因	⑩備考
健45 年45	(氏)(名) 健保 太郎	明1年 月 日 大3 昭5 平7 3.5.06.08	①5 2.6 3.7	1234567890	平成年 月 日 160701	その他4 死亡5 70歳到達6	健 千円 2.4.0 年 千円 2.4.0	添付1 返不能2 減失3	無 有 (3人)	添付1 返不能2 減失3	送信	平成16年 6月30日 退職・死亡 転勤・70歳到達
健46 年46	(氏)(名) 大機 次郎	明1年 月 日 大3 昭5 平7 1.9.06.20	①5 2.6 3.7	1234123456	平成年 月 日 160701	その他4 死亡5 70歳到達6	健 千円 6.2.0 年 千円 6.2.0	添付1 返不能2 減失3	無 有 (人)	添付1 返不能2 減失3	送信	平成16年 6月30日 退職・死亡 転勤・70歳到達 再雇用
健 年	(氏)(名)	明1年 月 日 大3 昭5 平7	①5 2.6 3.7		平成年 月 日	その他4 死亡5 70歳到達6	健 千円 添付1 年 千円 返不能2 減失3	無 有 (人)	添付1 返不能2 減失3	送信	平成 年 月 日 退職・死亡 転勤・70歳到達	
健 年	(氏)(名)	明1年 月 日 大3 昭5 平7	①5 2.6 3.7		平成年 月 日	その他4 死亡5 70歳到達6	健 千円 添付1 年 千円 返不能2 減失3	無 有 (人)	添付1 返不能2 減失3	送信	平成 年 月 日 退職・死亡 転勤・70歳到達	
健 年	(氏)(名)	明1年 月 日 大3 昭5 平7	①5 2.6 3.7		平成年 月 日	その他4 死亡5 70歳到達6	健 千円 添付1 年 千円 返不能2 減失3	無 有 (人)	添付1 返不能2 減失3	送信	平成 年 月 日 退職・死亡 転勤・70歳到達	

◎ 記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。  
※ 印欄は記入しないでください。

事業所所在地	〒 578 - 0965
事業所名称	東大阪市本庄西〇—〇—〇
事業主氏名	〇〇〇株式会社
電話	取締役社長 大阪一郎
	06 ( 0000 局) 1234 番

平成 年 月 日 提出

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印
⑩