様式コード 2 2 0 1

健 康 保 険 厚生年金保険

被保険者資格喪失届

(兼)厚生年金保険

70歳以上被用者不該当届

	年		月		日	提出	H																			
提出者記入欄	事 業 所 整理記号					-					事業所記 号	所							ſ		受	付印]			
		: : : : : : : : : : : : : : : : : : :											-	1												
	事業所所在地	T 		-																						
	事業所名 称																									
	氏名電話番号				()											-							
	1						2		(フリガナ)									(3	5.昭和	, [年		月	日	
被保険者1	被保険者整理番号						氏	名	(氏)					(4	3)					生年月日	7.平月9.令和	Ì				
	個人番号 (基礎年 金番号)												⑤ 喪 失 年月日	9.令和	П	年	月	B	⑥ 喪 : (不該 原	5. 失 当) 9.	退職等(死亡 (75歳到遺 障害認足	令和 達(健身 E(健身	聚保険		日 喪失	
	7	_ ; ; ; ; ; ; ; ; ; ; <u> </u>								-	保険証	回収	<u>: </u>	<u> </u>	•	8		11. 社会保障協定								
	備考														添付 返不能 _		枚 枚	70崩 不該	MZ	当年月日 9. 令	Τ	年	_ ¤ & ii	月	日	
	1)						2		(フリナ	ゴナ)				<u> </u>					10	3	<u></u>	1	: 4		月	: :
被保険者 2	被保険者 整理番号						氏	名	(氏)					(4	 (1)					生年月日	5.昭和 7.平月 9.令和	Ì				
	個人番号 (基礎年 金番号)											⑤ 喪 失 年月日	9.令和	П	年	年 月 日 ⑥ 喪 (不該 原			当) / /3歳到達(健康休険のの最大)							
	7														保険証回収		添付枚				当 てください)					
	備考															返不能 _				选 当 _{不該}	当年月日 9. 令	Τ	年		月	B
	1						2		(フリカ	ゴナ)										3] = n71±1		年	_	月	- B
被保険者3	被保険者整理番号						氏	名	(氏)					(4	3)					生年月日	5.昭和 7.平月 9.令和	5				
	個人番号 (基礎年 金番号)												⑤ 喪 失 年月日	9.令和		年	月	日	⑥ 喪 (不該 原	5. 失 当 知 9.	退職等(死亡 (75歳到 障害認足 社会保	令和 藿(健康 È(健康	保険		日 喪失	
	7										保険証	回収	添付			8		□ 70歳以上被用者不該当 (退職日又は死亡日を記入してください)								
	備考													返不能枚			70崩 不該		当年月日 令:	fo l	年		月	日		
被保険者4	① 被保険者 整理番号						② 氏	名	(フリオ	ゴナ)				(4	3)					3 生年 月日	5.昭和 7.平成 9.令和	Ì	年		月	日
	個人番号 (基礎年 金番号)												⑤ 喪 失 年月日	9.令和	П	年	月	B	⑥ 喪 : (不該 原	5. 失 当) 7. 因 9 .	- 退職等(死亡 (75歳到退 障害認足 社会保	令和 藿(健康 È(健康	保険		日 喪失	
	7													保険証	回収	添付		枚	⑧ 70崩			70歳以	上被			当 てください)
	備考													1		返不能_		枚	不該		当年月日 9.	ín .	年		月	日