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 | E | 3 提出 | 出 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|----------------------|---------------------------------------|------|-------------------------------|----------------|------|------|--------|-------------------------|-----------------|----------------|------------|-------------|---------------|--------------|----------------------|---|--|------------|----------------|----------------------|--|
| 提出者記入欄 | 事 業 所 整理記号 | | | _ | | | | 事業所記 号 | | 0 | 0 0 | 0 | | | | | | 受付 | 卸 | | | |
| | | : : : : : : : : : : : : : : : : : : : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 事業所 所在地 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 事業所名 称 | ●●株式会社 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 事業主 氏 名 | 代表取締役 ●● ●● | | | | | | | | | | | | | | <u>L</u> | | | | | | |
| | 電話番号 | 00 | 00 (| 000 |)00) | 0000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 被保険者1 | ① 被保険者 整理番号 | | 0 | ② (フリガナ) シブサワ 氏名 澁澤 | | | | | タロウ (名) 太郎 | | | | | 3 <u>1</u> | 生 年 月 日 | 5.昭和 7.平成 9.令和 | 0 0 | 0 0 | 0 0 | | | |
| | 4 | | (5) | | | | | | | 5 | | | 年 | | | | | 退職等(令 | | | 日死亡) | |
| | 個人番号 (基礎年 金番号) | | | | | | | | | 喪 失 年月日 | 9.令和 | 0 | 0 0 | 0 | 0 0 | | 表 失 (不該当) 原 因 15. 死亡 (令和 年 月 7. 75歳到達(健康保険のみ喪 9. 障害認定(健康保険のみ喪 11. 社会保障協定 | | | | | |
| | 7 | : : : : : : : | | | | | | | | | 保険証回 | 収 | <u> </u> | 8 | | | | 11. 社会体障励足 | | | | |
| | 備考 | | | | | | | | | | | | 添付 | | | 70歳 不該当 | 不該 | (退期 9. 9. 今和 | 年 | | 月日日 | |
| | | | | | T _@ | (フリ: | +î+\ | | | | <u> </u> | | | | | | | | | | 月日日 | |
| 被保険者 2 | ① 被保険者 整理番号 | | | | 2 氏名 | (氏) | | | | | (名) | | | | | , | 生 年 月 日 | 5.昭和 7.平成 9.令和 | 年 | | | |
| | 個人番号 (基礎年 | | | | | | | | | 5 喪 失 | 9.令和 | | 年 | 月 | 日 | ⑥ 喪 失 (不該当 | 5. ? | 退職等(令 死亡 (令: 75歳到達(| 和 年 | 月 月 (のみ喪 | 日退職等) 日死亡) (失) | |
| | 金番号) | 年月日 | | | | | | | | | | | | | | 原因 | 9. [| 9. 障害認定(健康保険のみ喪失) 11. 社会保障協定 | | | | |
| | 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 | | | 70歳 不該当 | 不該 | 9. 今和 | 年 | | 月日日 | |
| | 1 | ② (フリガナ) | | | | | | | | | | | | | | 3 | | 5.昭和 | 年 | | 月日日 | |
| 被保険者3 | 被保険者整理番号 | | | | | | | | | | (名) | 5) 年 月 日(6 | | | | | 日日 | 7.平成 9.令和 | | | | |
| | 4 | | | | | | | | l _{(t} | 5 | | | # | 7 | | (6) | 1 | 退職等(令: 死亡 (令: | | 月 月 | 日退職等) 日死亡) | |
| | 個人番号 (基礎年 金番号) | | 喪 失 | | | | | | | | | | | | | 喪 失 (不該当原 因 | 9. [| 7.75歳到達(健康保険のみ喪失) 9.障害認定(健康保険のみ喪失) 11.社会保障協定 | | | | |
| | 7 | 保険証 | | | | | | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | | 添付 返不能 _ | 70歳 | | | 不該! | 当年月日 9. 令和 | 年 | | 月日日 | |
| 被保険者4 | 1 | l | | | 2 | (フリ: | ガナ) | | | | <u> </u> | | | | | 3 | | | | | 月日日 | |
| | 被保険者 整理番号 | | | | 氏名 | (氏) | | | | | (名) | | | | | <u>4</u> | 生 年 月 日 | 5.昭和 7.平成 9.令和 | | | | |
| | 4 | | | | | | | | (| 5 | | | 年 | 月 | 日 | 6 | 1 | 退職等(令 | | 月 月 | 日退職等) | |
| | 個人番号 (基礎年 金番号) | | | | | | | | 喪 失 年月日 | 9.令和 | | | | | 喪 失 (不該当 原 因 | 7. ī 9. [| 7. 75歳到達(健康保険のみ喪失) 9. 障害認定(健康保険のみ喪失) | | | | | |
| | 7 | | | | | | | | | 保険証回 |]収 | | | | | | | | | | | |
| | 備考 | | | | | | | | | | | | 添付 返不能 _ | | 枚 枚 | 70歳 不該当 | 不該 | (退職 9. 9. | ま日又は死 年 | | 入してください) | |