

|       |      |    |
|-------|------|----|
| 証書コード | 処理区分 | 届書 |
| 2 0 1 |      |    |

## 健康保険 被保険者資格喪失届 厚生年金保険

|      |     |    |     |
|------|-----|----|-----|
| 常務理事 | 事務長 | 課長 | 担当者 |
|      |     |    |     |

① 事業所整理記号

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※「印欄」は記入しないでください。

| ② 健康保険被保険者証の番号 | (ア) 被保険者の氏名 | ③ 生年月日                       | (イ) 種別(性別)              | (ウ) 年金手帳の基礎年金番号 | ④ 資格喪失年月日 | ⑤ 資格喪失原因                 | (エ) 標準報酬月額   | ⑥ 被保険者証(被保険者用)回収区分    | (オ) 被扶養者の有無 | ⑦※被扶養者番号              |                       |                       |                       |                       |                       |    | ⑨※ 作成原因 | (カ) 備考 |
|----------------|-------------|------------------------------|-------------------------|-----------------|-----------|--------------------------|--------------|-----------------------|-------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----|---------|--------|
|                |             |                              |                         |                 |           |                          |              |                       |             | ⑧※被保険者証(被扶養者用)回収区分    |                       |                       |                       |                       |                       |    |         |        |
|                | (氏) (名)     | 明. 1<br>大. 3<br>昭. 5<br>平. 7 | 1 . 5<br>2 . 6<br>3 . 7 |                 | 平成 年 月 日  | その他 4<br>死亡 5<br>70歳到達 6 | 健 千円<br>年 千円 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 無・有<br>(人)  | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 送信 |         |        |
|                | (氏) (名)     | 明. 1<br>大. 3<br>昭. 5<br>平. 7 | 1 . 5<br>2 . 6<br>3 . 7 |                 | 平成 年 月 日  | その他 4<br>死亡 5<br>70歳到達 6 | 健 千円<br>年 千円 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 無・有<br>(人)  | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 送信 |         |        |
|                | (氏) (名)     | 明. 1<br>大. 3<br>昭. 5<br>平. 7 | 1 . 5<br>2 . 6<br>3 . 7 |                 | 平成 年 月 日  | その他 4<br>死亡 5<br>70歳到達 6 | 健 千円<br>年 千円 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 無・有<br>(人)  | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 送信 |         |        |
|                | (氏) (名)     | 明. 1<br>大. 3<br>昭. 5<br>平. 7 | 1 . 5<br>2 . 6<br>3 . 7 |                 | 平成 年 月 日  | その他 4<br>死亡 5<br>70歳到達 6 | 健 千円<br>年 千円 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 無・有<br>(人)  | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 送信 |         |        |
|                | (氏) (名)     | 明. 1<br>大. 3<br>昭. 5<br>平. 7 | 1 . 5<br>2 . 6<br>3 . 7 |                 | 平成 年 月 日  | その他 4<br>死亡 5<br>70歳到達 6 | 健 千円<br>年 千円 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 無・有<br>(人)  | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 添付 1<br>認不能 2<br>減失 3 | 送信 |         |        |

|        |      |
|--------|------|
| 事業所所在地 | 〒 ー  |
| 事業所名称  |      |
| 事業主氏名  |      |
| 電話     | 局) 番 |

平成 年 月 日提出  
健康保険組合理事長

受付日付印

|                              |
|------------------------------|
| 社会保険労務士の提出代行者印<br>_____<br>印 |
|------------------------------|

|       |      |    |
|-------|------|----|
| 証書コード | 処理区分 | 届書 |
| 2 0 1 |      |    |

## 健康保険 被保険者資格喪失届 厚生年金保険

|      |     |    |     |
|------|-----|----|-----|
| 常務理事 | 事務長 | 課長 | 担当者 |
|      |     |    |     |

① 事業所整理記号

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※一印欄は記入しないでください。

| ② 健康保険被保険者証の番号 | (ア) 被保険者の氏名 | ③ 生年月日                       | (イ) 種別(性別)                 | (ウ) 年金手帳の基礎年金番号 | ④ 資格喪失年月日 | ⑤ 資格喪失原因                 | (エ) 標準報酬月額   | ⑥ 被保険者証(被保険者用)回収区分   | (オ) 被扶養者の有無 | ⑦※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 | (カ) 備考 |
|----------------|-------------|------------------------------|----------------------------|-----------------|-----------|--------------------------|--------------|----------------------|-------------|----------|----------------------|---------|--------|
|                | (氏) (名)     | 明. 1<br>大. 3<br>昭. 5<br>平. 7 | 1<br>2<br>3<br>5<br>6<br>7 |                 | 平成 年 月 日  | その他 4<br>死亡 5<br>70歳到達 6 | 健 千円<br>年 千円 | 添付 1<br>認め 2<br>減失 3 | 無・有<br>(人)  |          | 添付 1<br>認め 2<br>減失 3 |         | 送信     |
|                | (氏) (名)     | 明. 1<br>大. 3<br>昭. 5<br>平. 7 | 1<br>2<br>3<br>5<br>6<br>7 |                 | 平成 年 月 日  | その他 4<br>死亡 5<br>70歳到達 6 | 健 千円<br>年 千円 | 添付 1<br>認め 2<br>減失 3 | 無・有<br>(人)  |          | 添付 1<br>認め 2<br>減失 3 |         | 送信     |
|                | (氏) (名)     | 明. 1<br>大. 3<br>昭. 5<br>平. 7 | 1<br>2<br>3<br>5<br>6<br>7 |                 | 平成 年 月 日  | その他 4<br>死亡 5<br>70歳到達 6 | 健 千円<br>年 千円 | 添付 1<br>認め 2<br>減失 3 | 無・有<br>(人)  |          | 添付 1<br>認め 2<br>減失 3 |         | 送信     |
|                | (氏) (名)     | 明. 1<br>大. 3<br>昭. 5<br>平. 7 | 1<br>2<br>3<br>5<br>6<br>7 |                 | 平成 年 月 日  | その他 4<br>死亡 5<br>70歳到達 6 | 健 千円<br>年 千円 | 添付 1<br>認め 2<br>減失 3 | 無・有<br>(人)  |          | 添付 1<br>認め 2<br>減失 3 |         | 送信     |
|                | (氏) (名)     | 明. 1<br>大. 3<br>昭. 5<br>平. 7 | 1<br>2<br>3<br>5<br>6<br>7 |                 | 平成 年 月 日  | その他 4<br>死亡 5<br>70歳到達 6 | 健 千円<br>年 千円 | 添付 1<br>認め 2<br>減失 3 | 無・有<br>(人)  |          | 添付 1<br>認め 2<br>減失 3 |         | 送信     |

|        |   |   |
|--------|---|---|
| 事業所所在地 | 〒 | — |
| 事業所名称  |   |   |
| 事業主氏名  |   |   |
| 電話     |   |   |

(局) 番

平成 年 月 日提出  
健康保険組合理事長

受付日付印

|                |
|----------------|
| 社会保険労務士の提出代行者印 |
|                |

(印)