

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

松  
S F K  
1

※「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
033333	(氏) ケンボ (名) タロウ 健保太郎	明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7 0501	1 2 3 4 5 6 7 5		平成 年 月 日 0501	その他 4 死亡 5 70歳到達 6	健 千円 260 年 千円	添付 1 認不能 2 減失 3	無・有 (人)	添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3	送信	平成 年 4月30日 退職
002222	(氏) タナカ (名) ハジメ 田中 一	明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7 0501	1 2 3 4 5 6 7 5		平成 年 月 日 0501	その他 4 死亡 5 70歳到達 6	健 千円 560 年 千円	添付 1 認不能 2 減失 3	無・有 (人)	添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3	送信	平成 年 4月30日 退職 5/1再雇用
	(氏) (名)	明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7	1 2 3 4 5 6 7		平成 年 月 日	その他 4 死亡 5 70歳到達 6	健 千円 年 千円	添付 1 認不能 2 減失 3	無・有 (人)	添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3	送信	
	(氏) (名)	明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7	1 2 3 4 5 6 7		平成 年 月 日	その他 4 死亡 5 70歳到達 6	健 千円 年 千円	添付 1 認不能 2 減失 3	無・有 (人)	添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3	送信	
	(氏) (名)	明. 1 大. 3 昭. 5 平. 7	1 2 3 4 5 6 7		平成 年 月 日	その他 4 死亡 5 70歳到達 6	健 千円 年 千円	添付 1 認不能 2 減失 3	無・有 (人)	添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3 添付 1 認不能 2 減失 3	送信	

事業所所在地 〒 ー

事業所名称

事業主氏名 局) 印 番

電話

平成 年 5 月 6 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