

届書コード 201 届書

# 健康保険 被保険者資格喪失届 厚生年金保険

①健康保険被保険者証の記号

※ 後 33<

② 健康保険被保険者証の番号	③ 生年月日	④ 種別(性別)	⑤ 年金手帳の基礎年金番号	⑥ 資格喪失年月日 1. 退職または死亡の日 2. 70歳の誕生日の前日	⑦ 喪失原因	⑧ 標準報酬額	⑨ 被扶養者(被扶養者用) 同取区分	⑩ 作成原因	⑪ 備考
3	明大昭平 1 3 5 0 5 0 8	① 5 2 6 3 7	123489/234	平成 年 月 日 170901	① 死亡 70歳到達6	360 360	無 有(人)	送 信	8月3日 退職
	明大昭平 1 3 5 7	1 5 2 6 3 7		平成 年 月 日	① 死亡 70歳到達6		無 有(人)	送 信	月 日 退職
	明大昭平 1 3 5 7	1 5 2 6 3 7		平成 年 月 日	① 死亡 70歳到達6		無 有(人)	送 信	月 日 退職
	明大昭平 1 3 5 7	1 5 2 6 3 7		平成 年 月 日	① 死亡 70歳到達6		無 有(人)	送 信	月 日 退職
	明大昭平 1 3 5 7	1 5 2 6 3 7		平成 年 月 日	① 死亡 70歳到達6		無 有(人)	送 信	月 日 退職

事業所所在地 000-0000  
 事業所名称 後区渋谷0-0-0 株式会社 横川商事  
 事業主氏名 代表取締役 鈴木 一  
 電 話 (0000 局) 0000

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

◎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。  
 ◎事業主の押印については、署名(自筆)の場合は省略することができます。