



届書コード	処理区分	届書
201	*	

事務センター長 所 長	副事務センター長 副 所 長	グループ長 課 長	担 当 者

## 厚生年金保険被保険者資格喪失届

(保険をやめるとき)

正

① 健康保険被保険者証の記号  
(年金整理記号)

※

② 健康保険被保険者証の番号 (年金整理番号)	⑦ 被保険者の氏名	③ 生年月日	① 種別 (性別)	⑧ 基礎年金番号	④ 資格喪失年月日 1.退職または死亡の日の翌日 2.70歳の誕生日の前日	⑤ 資格喪失原因	⑨ 標準報酬額 月 額	⑥ 被保険者証(被扶養者用)回収区分	④ 被扶養者の有無	※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	⑦ 備考
	(氏) (名)	明1 大3 昭5 平7	1 ・ 2 ・ 3		平成 年 月 日	その他4 死 亡5 70歳到達6 75歳到達7 障害認定9	年 千円	添付1 返不能2 減失3	無 ・ 有	添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	平成 年 月 日退職
	(氏) (名)	明1 大3 昭5 平7	1 ・ 2 ・ 3		平成 年 月 日	その他4 死 亡5 70歳到達6 75歳到達7 障害認定9	年 千円	添付1 返不能2 減失3	無 ・ 有	添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	平成 年 月 日退職
	(氏) (名)	明1 大3 昭5 平7	1 ・ 2 ・ 3		平成 年 月 日	その他4 死 亡5 70歳到達6 75歳到達7 障害認定9	年 千円	添付1 返不能2 減失3	無 ・ 有	添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	平成 年 月 日退職
	(氏) (名)	明1 大3 昭5 平7	1 ・ 2 ・ 3		平成 年 月 日	その他4 死 亡5 70歳到達6 75歳到達7 障害認定9	年 千円	添付1 返不能2 減失3	無 ・ 有	添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	平成 年 月 日退職
	(氏) (名)	明1 大3 昭5 平7	1 ・ 2 ・ 3		平成 年 月 日	その他4 死 亡5 70歳到達6 75歳到達7 障害認定9	年 千円	添付1 返不能2 減失3	無 ・ 有	添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	平成 年 月 日退職

◎「※」印欄は記入しないでください。

事業所所在地 〒

事業所名称

事業主氏名 (印)

電 話 ( 局 ) 番

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

(印)