

株式コード
22011

健康保険
厚生年金保険
(兼)厚生年金保険

被保険者資格喪失届
70歳以上被用者不該当届

1 令和 8年 4月 3日提出

事業所整理記号
200-ケイト
事業所番号
00123

提出者記入欄
届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。
〒 168-8500 東京都杉並区高井戸3-2-1
事業所所在地
事業所名称
株式会社 健保産業
事業主氏名
代表取締役社長 健保 良一
電話番号
03-(5432)6789

受付印

在職中に70歳に到達された方の
厚生年金保険被保険者喪失届
は、この用紙ではなく『70歳到達
届』を提出してください。

社会保険労務士記載欄
氏名等

例1
被保険者1

| | | |
|--|----------------------------|--|
| ① 被保険者整理番号 46 | ② 氏名 コウエン 厚年 | ③ 生年月日 昭和 100806 (平成) |
| ④ 個人番号 123401234567 | ⑤ 補失年月日 令和 5080401 | ⑥ 喪失原因 ④退職等(令和 8年 3月 31日退職等) ⑤死亡(令和 8年 1月 1日死亡) 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 備考 該当する項目を○で囲んでください。 1. 二以上事業所勤務者の喪失 2. 退職後の継続再雇用者の喪失 | 資格確認書回収 添付 1枚 返不能 1枚 | ⑧ 70歳不該当 □ 70歳以上被用者不該当 (退職日または死亡日を記入してください) |
| ⑨ 不該当年月日 令和 5080401 | ⑩ その他 | ⑪ 不該当年月日 令和 5080401 |

例2
被保険者2

| | | |
|--|----------------------------|---|
| ① 被保険者整理番号 48 | ② 氏名 ネンキン 年金 | ③ 生年月日 昭和 300310 (平成) |
| ④ 個人番号 12341234568 | ⑤ 補失年月日 令和 5080402 | ⑥ 喪失原因 ④退職等(令和 8年 4月 1日退職等) ⑤死亡(令和 8年 4月 1日死亡) 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 備考 該当する項目を○で囲んでください。 1. 二以上事業所勤務者の喪失 2. 退職後の継続再雇用者の喪失 | 資格確認書回収 添付 1枚 返不能 1枚 | ⑧ 70歳不該当 □ 70歳以上被用者不該当 (退職日または死亡日を記入してください) |
| ⑨ 不該当年月日 令和 5080401 | ⑩ その他 | ⑪ 不該当年月日 令和 5080401 |

被保険者3

| | | |
|--|----------------------------|---|
| ① 被保険者整理番号 | ② 氏名 | ③ 生年月日 |
| ④ 個人番号 基礎年金番号 | ⑤ 補失年月日 令和 5080401 | ⑥ 喪失原因 ④退職等(令和 8年 4月 1日退職等) ⑤死亡(令和 8年 4月 1日死亡) 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 備考 該当する項目を○で囲んでください。 1. 二以上事業所勤務者の喪失 2. 退職後の継続再雇用者の喪失 | 資格確認書回収 添付 1枚 返不能 1枚 | ⑧ 70歳不該当 □ 70歳以上被用者不該当 (退職日または死亡日を記入してください) |
| ⑨ 不該当年月日 令和 5080401 | ⑩ その他 | ⑪ 不該当年月日 令和 5080401 |

被保険者4

| | | |
|--|----------------------------|---|
| ① 被保険者整理番号 | ② 氏名 | ③ 生年月日 |
| ④ 個人番号 基礎年金番号 | ⑤ 補失年月日 令和 5080401 | ⑥ 喪失原因 ④退職等(令和 8年 4月 1日退職等) ⑤死亡(令和 8年 4月 1日死亡) 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 備考 該当する項目を○で囲んでください。 1. 二以上事業所勤務者の喪失 2. 退職後の継続再雇用者の喪失 | 資格確認書回収 添付 1枚 返不能 1枚 | ⑧ 70歳不該当 □ 70歳以上被用者不該当 (退職日または死亡日を記入してください) |
| ⑨ 不該当年月日 令和 5080401 | ⑩ その他 | ⑪ 不該当年月日 令和 5080401 |

記入例

左記「被保険者」欄では次の例をお示ししています。

- 例1 「被保険者 1」：退職による資格喪失の例
例2 「被保険者 2」：死亡による資格喪失の例
(70歳以上被用者不該当)

- 届書提出日を記入してください。
- 事業所整理記号、事業所番号を必ず記入してください。
- 事業所情報を記入してください。
- 被保険者整理番号を記入してください。
- 喪失年月日を記入してください。
- 喪失原因を○で囲んでください。
- 資格確認書の添付・返不能の枚数を記入してください。
- 死亡による資格喪失の場合は、基礎年金番号を記入してください。
- 70歳以上被用者が退職・死亡により不該当となる場合、70歳以上被用者不該当に✓を付して、不該当年月日に退職日または死亡日の当日を記入してください。