

様式コード

健康保険 被保険者資格喪失届

2201

令和 3 年 12 月 3 日提出 健保記号 9999

事務長	部長	課長	係長	係

受付年月日

提出者記入欄

企業年金基金番号
厚生年金
事業所整理記号
〒351-0111 埼玉県和光市下新倉6-7-28
東薬(株)
薬業 太郎
048(461)7605

企業年金基金
事業所番号
0123
事業所番号
12345
(納入告知書の番号)

個人番号は、年金分に記入してください。

社会保険労務士の提出代行者名記載欄

基金

頁

1

① 被保険者の番号	② (フリガナ) 氏名 トウヤク 太郎 東薬 太郎	③ 生年 月 日 昭和 7.平成 46 11 01	標準報酬月額 健 320 厚 320
健保 年金 基金	④ 個人番号 基礎年金番号 567 0123456789	⑤ 喪失年月日 9.令和 03 12 01	⑥ 喪失(不該当)原因 7.75歳到達(健保喪失) 9.障害認定(健保喪失)
⑦ 備考	⑧ 70歳以上被用者不該当 (退職日又は死亡日を記入してください)	⑧ 70歳不該当	不該当 9.令和 年 月 日
⑨ 住所	〒100-0014 トウキョウト チヨダク ナガタチョウ 東京都千代田区永田町2-17-2 東薬ビル101		

① 被保険者の番号	② (フリガナ) 氏名 ギョウム ジロウ 業務 次郎	③ 生年 月 日 昭和 5.平成 07 07 10	標準報酬月額 健 126 厚 126
健保 年金 基金	④ 個人番号 基礎年金番号 568 0987654321	⑤ 喪失年月日 9.令和 03 12 01	⑥ 喪失(不該当)原因 4.退職等 (令和 年 月 日退職等) 5.死亡 (令和 3 年 11 月 30 日死亡) 7.75歳到達(健保喪失) 9.障害認定(健保喪失)
⑦ 備考	⑧ 70歳以上被用者不該当 (退職日又は死亡日を記入してください)	⑧ 70歳不該当	不該当 9.令和 年 月 日
⑨ 住所	〒110-0015 トウキョウト タイトウク ヒガシウエノ 東京都台東区東上野1-27-2		

① 被保険者の番号	② (フリガナ) 氏名 キカク ハナコ 企画 花子	③ 生年 月 日 昭和 7.平成 30 07 01	標準報酬月額 健 180 厚 180
健保 年金 基金	④ 個人番号 基礎年金番号 569 4321098765	⑤ 喪失年月日 9.令和 03 12 01	⑥ 喪失(不該当)原因 4.退職等 (令和 3 年 11 月 30 日退職等) 5.死亡 (令和 年 月 日死亡) 7.75歳到達(健保喪失) 9.障害認定(健保喪失)
⑦ 備考	⑧ 70歳以上被用者不該当 (退職日又は死亡日を記入してください)	⑧ 70歳不該当	不該当 9.令和 年 月 日
⑨ 住所	〒100-0014 トウキョウト チヨダク ナガタチョウ 東京都千代田区永田町2-17-2 東薬ビル201		

① 被保険者の番号	② (フリガナ) 氏名	③ 生年 月 日	標準報酬月額 健 厚
健保 年金 基金	④ 個人番号 基礎年金番号	⑤ 喪失年月日 9.令和	⑥ 喪失(不該当)原因 4.退職等 (令和 年 月 日退職等) 5.死亡 (令和 年 月 日死亡) 7.75歳到達(健保喪失) 9.障害認定(健保喪失)
⑦ 備考	⑧ 70歳以上被用者不該当 (退職日又は死亡日を記入してください)	⑧ 70歳不該当	不該当 9.令和 年 月 日
⑨ 住所	〒		