様式コード
2201

健康保険　被保険者資格喪失届

事務長	部　長	課　長	係　長	係

受付年月日

令和　6　年　12　月　1　日提出

健保記号	9999

提出者記入欄

企業年金基金番号		企業年金基金事業所番号	0123
厚生年金事業所整理記号	港年-Z1Z1	事業所番号（納入告知書の番号）	12345
事業所所在地	〒 351-0111　埼玉県和光市下新倉6-7-28		
事業所名称 事業主氏名	東薬㈱　薬業　太郎		
電話番号	048(461)7605		

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

被保険者1

① 被保険者の番号	健保 567 / 年金 567 / 基金	② 氏名	(フリガナ) トウヤク / タロウ (氏) 東薬 / (名) 太郎	③ 生年月日	5.昭和 / 7.平成	46 年	11 月	01 日	標準報酬月額 健 320 千円 / 厚 320 千円
		④個人番号		⑤ 喪失年月日	9.令和	06 年	12 月	01 日	⑥ 喪失(不該当)原因：4.退職等（令和 6 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)
		基礎年金番号	0123456789						
		⑦ 備考		資格確認書回収	添付 3 枚 / 滅失 0 枚 / 返不能 0 枚				⑧ 70歳不該当(年金・基金)：□ 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）／不該当年月日 9.令和　年　月　日
⑨ カナ住所	〒 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								

被保険者2

① 被保険者の番号	健保 568 / 年金 568 / 基金	② 氏名	(フリガナ) ギョウム / ジロウ (氏) 業務 / (名) 次郎	③ 生年月日	5.昭和 / 7.平成	07 年	07 月	10 日	標準報酬月額 健 126 千円 / 厚 126 千円
		④個人番号		⑤ 喪失年月日	9.令和	06 年	12 月	01 日	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 6 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)
		基礎年金番号	0987654321						
		⑦ 備考		資格確認書回収	添付 2 枚 / 滅失 0 枚 / 返不能 0 枚				⑧ 70歳不該当(年金・基金)：□ 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）／不該当年月日 9.令和　年　月　日
⑨ カナ住所	〒 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								

被保険者3

① 被保険者の番号	健保 569 / 年金 569 / 基金	② 氏名	(フリガナ) キカク / ハナコ (氏) 企画 / (名) 花子	③ 生年月日	5.昭和 / 7.平成	30 年	07 月	01 日	標準報酬月額 健 180 千円 / 厚 180 千円
		④個人番号		⑤ 喪失年月日	9.令和	06 年	12 月	01 日	⑥ 喪失(不該当)原因：4.退職等（令和 6 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)
		基礎年金番号	4321098765						
		⑦ 備考		資格確認書回収	添付 0 枚 / 滅失 1 枚 / 返不能 0 枚				⑧ 70歳不該当(年金・基金)：□ 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）／不該当年月日 9.令和　年　月　日
⑨ カナ住所	〒 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								

被保険者4

① 被保険者の番号	健保 / 年金 / 基金	② 氏名	(フリガナ) (氏) / (名)	③ 生年月日	5.昭和 / 7.平成	年	月	日	標準報酬月額 健 千円 / 厚 千円
		④個人番号		⑤ 喪失年月日	9.令和	年	月	日	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)
		基礎年金番号							
		⑦ 備考		資格確認書回収	添付 枚 / 滅失 枚 / 返不能 枚				⑧ 70歳不該当(年金・基金)：□ 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）／不該当年月日 9.令和　年　月　日
⑨ カナ住所	〒								