

株式コード
2201健 康 保 険
厚 生 年 金 保 険
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

日提出

1

令和 7年 4月 3日

事業所整理記号
200-ケイト事業所番号
00123

記入例

提出者記入欄

事業所所在地 東京都杉並区高井戸3-2-1 (3)

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

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

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。

受付印

社会保険労務士記載欄
氏名等

例1 ①

被保険者整理番号	④ 6	② 氏名 (例) コウネン 厚年	⑥) 次郎	③ 生年月日 昭和 1年 0月 0日 平成 10年 08月 06日
④ 個人番号 (基礎年金番号)	123401234567	⑤ 喪失年月日 令和 5年 07月 01日	⑨ ⑤ 年 月 日 令和 5年 07月 01日	⑥ ④ 退職等 (令和 7年 3月 31日退職等) ⑤ 死亡 (令和 7年 1月 1日死亡) ⑦ 75歳到達 (健康保険のみ喪失) ⑨ 降管認定 (健康保険のみ喪失) 11. 社会保険協定
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			資格確認書等回収 添付 1枚 返不能 1枚

例2 ①

被保険者整理番号	④ 8	② 氏名 (例) ネンキン 年金	⑥) サフロウ 三郎	③ 生年月日 昭和 3年 0月 0日 平成 10年 03月 10日
④ 個人番号 (基礎年金番号)	12341234568	⑤ 喪失年月日 令和 5年 07月 02日	⑨ ⑤ 年 月 日 令和 5年 07月 02日	⑥ ④ 退職等 (令和 7年 1月 1日退職等) ⑤ 死亡 (令和 7年 4月 1日死亡) ⑦ 75歳到達 (健康保険のみ喪失) ⑨ 降管認定 (健康保険のみ喪失) 11. 社会保険協定
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			資格確認書等回収 添付 1枚 返不能 1枚

例3 ①

被保険者整理番号	② 氏名 (例)	⑥)	③ 生年月日 昭和 7年 月 日 平成 10年 0月 0日
④ 個人番号 (基礎年金番号)		⑤ 喪失年月日 令和 9年 月 日	⑨ ④ 退職等 (令和 7年 月 日退職等) ⑤ 死亡 (令和 7年 月 日死亡) ⑦ 75歳到達 (健康保険のみ喪失) ⑨ 降管認定 (健康保険のみ喪失) 11. 社会保険協定
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		

例4 ①

被保険者整理番号	② 氏名 (例)	⑥)	③ 生年月日 昭和 7年 月 日 平成 10年 0月 0日
④ 個人番号 (基礎年金番号)		⑤ 喪失年月日 令和 9年 月 日	⑨ ④ 退職等 (令和 7年 月 日退職等) ⑤ 死亡 (令和 7年 月 日死亡) ⑦ 75歳到達 (健康保険のみ喪失) ⑨ 降管認定 (健康保険のみ喪失) 11. 社会保険協定
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		

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)

① 届書提出日を記入してください。

② 事業所整理記号、事業所番号を必ず記入してください。

③ 事業所情報を記入してください。

④ 被保険者整理番号を記入してください。

⑤ 喪失年月日を記入してください。

⑥ 喪失原因を○で囲んでください。

⑦ 資格確認書および被保険者証の添付・返不能の枚数を記入してください。

⑧ 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。

⑨ 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。