

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

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

例1  
被保険者1

① 被保険者整理番号 46	② 氏名 コウネン 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 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 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 9090909	⑥ 喪失原因 ④退職等(令和 9年 9月 1日退職等) ⑤死亡(令和 9年 9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 9090909	⑩ 不該当年月日 令和 9090909

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 9090909	⑥ 喪失原因 ④退職等(令和 9年 9月 1日退職等) ⑤死亡(令和 9年 9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 9090909	⑩ 不該当年月日 令和 9090909

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。