



## [記載例]

この届書は、資格喪失の日(④欄の日)から5日以内に提出してください。

届書コード	処理区分	①事業所整理記号		②健康保険被保険者証の番号		③被保険者の氏名		④被保険者の生年月日		⑤種別(性別)	⑥基礎年金番号		⑦資格喪失年月日		⑧資格喪失原因	⑨標準報酬月額	⑩被保険者証(被保険者用)回収区分	⑪被扶養者の有無	⑫被扶養者番号(被扶養者用)回収区分	⑬作成原因	⑭備考																													
2	0	1								1	6	2																																						
97	報道	花子	昭	平	7	3	3	0	9	1	0	2	3	2	1	1	3	3	6	8	5	4	7	2	9	0	4	0	1	410	410	添付1	返不能2	減失3	添付1	添付1	添付1	添付1	返不能2	返不能2	返不能2	返不能2	返不能2	減失3	減失3	減失3	減失3	減失3	送	平成29年3月31日退職

### (記入方法)

- ①欄は、健康保険被保険者証の記号と厚生年金保険の整理記号を記載例のとおり2段書きにより記載してください。
- ③欄の昭・平7の文字は、該当する文字を○印で囲み、戸籍上の生年月日を正確に記入してください。なお、年月日が1桁の場合は、前に0を記入してそれぞれ2桁にしてください。
- ④欄は、被保険者が坑内員以外の男子であるときは「1」を、女子であるときは「2」を、坑内員である時は「3」を○で囲んでください。
- ⑦欄は次の年月日を記入してください。
  - 被保険者が退職した日の翌日または死亡した日の翌日
  - 被保険者が本店から支店などに転勤したための資格喪失であるときは、その当日
  - 被保険者が70歳に達した日(70歳の誕生日の前日)
  - 被保険者が75歳到達により後期高齢者医療の被保険者の資格を取得した日、75歳の誕生日の当日)
 

なお、喪失年月日が1桁の場合は、前に0を記入してそれぞれ2桁にしてください。また、資格喪失の日が月末であるときは、資格喪失の原因が発生した日とその理由(たとえば、資格喪失の日が6月30日であるときは、「6月29日退職」または「死亡」など)を備考欄に記入してください。
- ⑧欄は、いずれか該当する文字を○印で囲んでください。
- ⑩欄は、被保険者の健康保険と厚生年金保険の標準報酬月額を、それぞれの欄に記入してください。
- ⑫欄は、この届書に被保険者用の「健康保険被保険者証」を添付したときは「添付1」を、「健康保険被保険者証回収不能届」を添付したときは「返不能2」を「健康保険被保険者証減失届」を添付したときは「減失3」の文字を、それぞれ○印で囲んでください。
- ⑭欄は、該当する文字を○印で囲んでください。なお、「有」の場合は( )内に人数を記入してください。
- 備考欄には次の事項等を記入してください。
  - 健康保険の被保険者証の番号または、年金手帳(基礎年金番号通知書を含む)基礎年金番号の通知をうけていないときは、その旨を記入してください。
  - 被保険者の資格を取得した月にその資格を喪失した方については、「同月得喪」と記入してください。
  - 健康保険法第118条第1項に該当中の方であるときは、「健康保険法118条該当」と記入してください。

### (この届書に添付して提出するもの)

- 被保険者用および被扶養者すべての「健康保険被保険者証」
- 健康保険高齢受給者証が交付されているときは「健康保険高齢受給者証」
- 「健康保険被保険者証」および「健康保険高齢受給者証」を紛失したため添付できないとき、あるいは被保険者であった方の所在が分からないため回収することができないときは、「健康保険被保険者証減失・回収不能届」