

□健康保険・厚生年金保険被保険者資格喪失届・厚生年金保険70歳以上被用者不該当届

様式コード2201

1. 個人番号

11-digit personal number input boxes

10. 被保険者氏名

Name input box

フリガナ(カタカナ)

Kana name input boxes

12. 生年月日 (大正 昭和 平成 令和) 年 月 日

17. 社会保険事業所整理記号

Insurance office code input boxes

18. 社会保険事業所番号

Insurance office number input boxes

19. 社会保険被保険者整理番号

Insurance beneficiary code input box

20. 基礎年金番号(個人番号を記入した場合は、記入は不要です。)

Basic pension number input boxes

21. 社会保険喪失年月日

Insurance loss date input boxes

元号 年 月 日

22. 社会保険喪失原因

Insurance loss reason selection and date input

23. 備考

Remarks box with instructions and options

24. 保険証回収

Insurance card return details and instructions

25. 70歳以上不該当

70+ age ineligibility date and date input

35. 事業所名称

Business name input box

令和 年 月 日提出

住所 〒

事業主氏名

電話番号

Table with columns for Social Insurance Laborer Record and Name