



記入上の注意
ア、用紙は裏カバー紙を使用しておりますので裏面は用いボールペンで強く記入してください。

イ、①の資格喪失事由は次のコードを記入してください。

資格喪失事由コード
〔一般的な事由〕

定年退職	70
事業主都合退職	72
自己都合退職	73
死亡	74
転出	75
高齢脱退(会社退職)	87
高齢脱退(会社在職)	88
転籍	76
全喪	77
勲褒退職	78
懲戒解雇	79
諭旨解雇	80
出向休職	81

〔その他の事由〕

定年扱退職	71
休職期間満了	82
結婚退職等	83
業務上死亡	84
業務外傷病等	85
業務上傷病等	86

①健康保険被保険者証の記号(年金整理記号)
 天 000
 厚生年金基金番号 1490
 会社番号
 事業所番号 53
 グループ区分

決裁日付印
 常務理事
 事務局長
 係員

②健康保険被保険者証の番号(年金整理番号) ⑦被保険者の氏名 ③被保険者の生年月日 ④種別(性別) ⑤基礎年金番号 ④資格喪失年月日(1.退職または死亡の日の翌日、2.70歳の誕生日の前日) ⑤資格喪失の原因 ⑥標準報酬月額 ⑦被保険者証(被保険者用)回収区分 ⑧被扶養者番号(被扶養者用)回収区分 ⑨作成原因 ⑩備考 ⑪加入日(満15日有無)

⑦ 基金加入員番号 ⑧加入員区分 ⑨資格喪失事由 ⑩郵便番号 ⑪資格喪失者の退職後の住所(カナ住所)

第 号(フリガナ) 12 氏名(氏) 大坂 次郎 性別 男 基礎年金番号 9876543210 資格喪失年月日 平成22年4月20日 年齢 70歳6 健康状態 健 千円 300 添付1 無 添付2 有 添付3 無 添付4 無 添付5 無 添付6 無 添付7 無 添付8 無 添付9 無 添付10 無 平成22年4月1日 有・無 死亡・退職・転勤

基金加入員番号 8642 CD 区分 73 資格喪失事由 75 カナ住所 大坂 都道 大阪 市区 天王寺区 烏ヶ辻1丁目9番5号

第 号(フリガナ) 氏名(氏) (名) 性別 男・女 基礎年金番号 99999999 資格喪失年月日 平成 年 月 日 年齢 70歳6 健康状態 健 千円 添付1 無 添付2 有 添付3 無 添付4 無 添付5 無 添付6 無 添付7 無 添付8 無 添付9 無 添付10 無 平成22年4月1日 有・無 死亡・退職・転勤

基金加入員番号 CD 区分 75 資格喪失事由 カナ住所 〇〇(株)へ転勤

第 号(フリガナ) 氏名(氏) (名) 性別 男・女 基礎年金番号 99999999 資格喪失年月日 平成 年 月 日 年齢 70歳6 健康状態 健 千円 添付1 無 添付2 有 添付3 無 添付4 無 添付5 無 添付6 無 添付7 無 添付8 無 添付9 無 添付10 無 平成 年 月 日 有・無 死亡・退職・転勤

基金加入員番号 CD 区分 資格喪失事由 カナ住所 外国の方の場合 999-9999

第 号(フリガナ) 氏名(氏) (名) 性別 男・女 基礎年金番号 99999999 資格喪失年月日 平成 年 月 日 年齢 70歳6 健康状態 健 千円 添付1 無 添付2 有 添付3 無 添付4 無 添付5 無 添付6 無 添付7 無 添付8 無 添付9 無 添付10 無 平成 年 月 日 有・無 死亡・退職・転勤

基金加入員番号 CD 区分 資格喪失事由 カナ住所 外国人の方は、喪失後の住所(帰国予定の方は、帰国先のご住所)

第 号(フリガナ) 氏名(氏) (名) 性別 男・女 基礎年金番号 99999999 資格喪失年月日 平成 年 月 日 年齢 70歳6 健康状態 健 千円 添付1 無 添付2 有 添付3 無 添付4 無 添付5 無 添付6 無 添付7 無 添付8 無 添付9 無 添付10 無 平成 年 月 日 有・無 死亡・退職・転勤

基金加入員番号 CD 区分 資格喪失事由 カナ住所

事業所所在地 〒 - 局 番
 事業所名称
 事業主氏名
 電話 () 局 番

平成 年 月 日提出
 社会保険労務士の提出代行者印

受付日付印
 頁