様式第十一号（表面）を次のように改める。

様式第十一号（第二十二条関係）

（表面）

届書コード	処理区分
2 0 1	

健康保険 厚生年金保険　被保険者資格喪失届

①事業所整理記号 ※

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでよくお読みください。
◎「※」印欄は記入しないでください。

② 被保険者整理番号	⑦ 被保険者の氏名	③ 生年月日	④ 種別(性別)	⑦ 年金手帳の基礎年金番号	④ 資格喪失年月日	⑤ 資格喪失原因	㊫ 標準報酬 月額	⑥ 被保険者証(被保険者用)回収区分	㋐ 被扶養者の有無	⑦※ 被扶養者番号 ⑧※被保険者証(被扶養者用)回収区分	⑨※ 作成原因	㋑ 備考
	(氏) (名)	明.1 大.3 昭.5 平.7 年 月 日	1・2 女 5・6・7		平成 年 月 日	その他 4 死亡 5 70歳到達 6 75歳到達 7 障害認定 9	健 千円 年 千円	添付 1 返不能 2 滅失 3	無・有 (人)	添付1 返不能2 滅失3		平成 年 月 日退職
	(氏) (名)	明.1 大.3 昭.5 平.7 年 月 日	1・2 女 5・6・7		平成 年 月 日	その他 4 死亡 5 70歳到達 6 75歳到達 7 障害認定 9	健 千円 年 千円	添付 1 返不能 2 滅失 3	無・有 (人)	添付1 返不能2 滅失3		平成 年 月 日退職
	(氏) (名)	明.1 大.3 昭.5 平.7 年 月 日	1・2 女 5・6・7		平成 年 月 日	その他 4 死亡 5 70歳到達 6 75歳到達 7 障害認定 9	健 千円 年 千円	添付 1 返不能 2 滅失 3	無・有 (人)	添付1 返不能2 滅失3		平成 年 月 日退職
	(氏) (名)	明.1 大.3 昭.5 平.7 年 月 日	1・2 女 5・6・7		平成 年 月 日	その他 4 死亡 5 70歳到達 6 75歳到達 7 障害認定 9	健 千円 年 千円	添付 1 返不能 2 滅失 3	無・有 (人)	添付1 返不能2 滅失3		平成 年 月 日退職
	(氏) (名)	明.1 大.3 昭.5 平.7 年 月 日	1・2 女 5・6・7		平成 年 月 日	その他 4 死亡 5 70歳到達 6 75歳到達 7 障害認定 9	健 千円 年 千円	添付 1 返不能 2 滅失 3	無・有 (人)	添付1 返不能2 滅失3		平成 年 月 日退職

事業所所在地	〒　－
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	
	㊞

様式第十一号（裏面）中「退職又は死亡により資格を喪失したときは、退職又は死亡した日の翌日、」を「退職又は死亡により資格を喪失したときは、退職又は死亡した日の翌日。」に、「誕生日の前日、」を「誕生日の前日。」に、「誕生日の当日」を「誕生日の当日。」に改め、「と記入すること」の次に「。また、退職により資格を喪失したときは、退職した年月日を記入すること」を加える。