

従業員が退職したとき

退職日 年 月 日

氏 名	
-----	--

加入している保険	健康保険（扶養家族 有・無） 厚生年金保険 雇用保険
----------	-------------------------------

No	作 成 書 類	頁	提出期限	届出先	チェック
7	雇用保険被保険者資格喪失届	104	10 日以内	職安	
8	雇用保険被保険者離職証明書	106	10 日以内	職安	
38	健康保険・厚生年金保険 被保険者資格喪失届	182	5 日以内	社保	
39	健康保険被保険者証回収不能・紛失届	184	5 日以内	社保	

必 要 事 項	チェック	備考
健康保険被保険者証（扶養家族分も含む）の回収		回収できない場合は、回収不能・紛失届を提出
資格喪失後に加入する医療保険の確認		任意継続被保険者になる場合は提出期限を厳守（23 ページ参照）
源泉徴収票の発行		
退職所得の受給に関する申告書の作成		退職金に係る所得税（住民税）に関する届出
給与所得者異動届出書の提出		住民税の異動届

備考
