

従業員が 70 歳に達したとき

70 歳の誕生日 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
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	
58	厚生年金保険 70 歳以上被用者該当・不該当届	238	5 日以内	社保	

必 要 事 項	チェック	備考

備考 厚生年金保険のみ資格喪失する。
