

従業員が 75 歳に達したとき

75 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	
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
後期高齢者医療制度の確認		

備考
