

<記入例>

常務理事		係	係

健康保険 任意継続被保険者 資格喪失申出書

記入日:令和 7 年 3 月 15 日

① 被保険者欄	記号	70	フリガナ	ケンポ タロウ													
	番号	12345	氏名	健保 太郎													
	住所	〒123-4567 東京都〇〇区△△1-1-1 ■ハイム 101号室		電話	自宅 () 携帯 080 (▽▽▽▽) ▽▽▽▽												
② 資格喪失の申出理由及び日付け			③ 被扶養者の有無														
<table><tr><td>ア.</td><td>再就職</td><td>(再就職した日:資格取得日)</td></tr><tr><td>イ.</td><td>死亡</td><td>(死亡日の翌日)</td></tr><tr><td>ウ.</td><td>後期高齢者医療制度に加入</td><td>(制度に加入した日)</td></tr><tr><td>エ.</td><td>任意継続被保険者でなくなる事を希望</td><td>(翌月の1日)</td></tr></table> 資格喪失年月日 令和 7 年 4 月 1 日			ア.	再就職	(再就職した日:資格取得日)	イ.	死亡	(死亡日の翌日)	ウ.	後期高齢者医療制度に加入	(制度に加入した日)	エ.	任意継続被保険者でなくなる事を希望	(翌月の1日)	有 (1) 人 ・ 無		
ア.	再就職	(再就職した日:資格取得日)															
イ.	死亡	(死亡日の翌日)															
ウ.	後期高齢者医療制度に加入	(制度に加入した日)															
エ.	任意継続被保険者でなくなる事を希望	(翌月の1日)															
④ 資格喪失証明書			要 ・ 不要														
⑤ 添付する書類など			・当組合の保険者証や資格確認書が発行されている方は必ずご (限度額適用認定証・高齢受給者証・特定疾病療養受療証が ・新加入先の資格取得日が分かる書類の写し(資格情報のお知らせ														
⑥ 備考			申出理由が「エ」の場合は、届出書を提出された月(健保組合に書類が届いた月)の翌月1日が喪失日となります。 脱退希望月の前月中に申出いただきますようお願いいたします。														

※健康保険組合記入欄(証の回収・資格喪失日)

・資格確認書、保険者証カード	・高齢受給者証	有 / 無	添付	減失	返遅延	返不能
本人 / 家族 (枚)	・限度額適用認定証	有 / 無	添付	減失	返遅延	返不能
添付 減失 返遅延 返不能	・特定疾病療養受療証	有 / 無	添付	減失	返遅延	返不能

【資格喪失日】 令和 年 月 日

受付印