健康保險被保険者資格喪失届 常務理事 事務長 主 任 担当者 日 提出 令和 年 月 事業所記 号 受付印 提 事業所 出 所在地 者 記 事業所 入 名 称 欄 事業主 社会保険労務士記載欄 氏 名 電話番号 () (フリガナ) 5.昭和 7.平成 被保険者 番 号 (Æ) 氏 名 9.令和 月日 4. 退職等(令和 日退職等) 5. 死亡 (令和 保険 年 月 日死亡) 喪失 9.令和 7. 75歳到達(健康保険のみ喪失) 喪 失 年月日 (不該当) 9. 障害認定(健康保険のみ喪失) 者 原 因 11. 社会保障協定 1 6 ⑦ 資格確認書回収 有 二以上事業所勤務者の喪失 被扶養者 添付 枚 喪失原因 備考 有・無 2. 退職後の継続再雇用者の喪失 無 仮不能 枚 5.昭和 7.平成 (F) 被保険者 氏 名 9.令和 月日 4. 退職等(令和 日退職等) 被保 5. 死亡 (令和 年 日死亡) 月 9.令和 7.75歳到達(健康保険のみ喪失) 喪失 険 (不該当) 年月日 9. 障害認定(健康保険のみ喪失) 者 原因 11. 社会保障協定 2 ⑦ 資格確認書回収 6 有 1. 二以上事業所勤務者の喪失 ⑤以外 被扶養者 枚 添付 喪失原因 有·無 2. 退職後の継続再雇用者の喪失 枚 無 返不能 フリガナ (1) 5.昭和 (氏) 7.平成 被保険者 生 年 氏 名 9.令和 月日 4. 退職等(令和 日退職等) 5. 死亡 (令和 年 月 日死亡) 保 9.令和 7.75歳到達(健康保険のみ喪失) 喪失 険 (不該当) 年月日 9. 障害認定(健康保険のみ喪失) 者 原因 11. 社会保障協定 3 ⑦ 資格確認書回収 6 有 1. 二以上事業所勤務者の喪失 ⑤以外 被扶養者 添付 枚 喪失原因 備考 有・無 2. 退職後の継続再雇用者の喪失 返不能 枚 (フリガナ) 1 5.昭和 (氏) 7.平成 被保険者 番 号 生 年 氏 名 9.令和 月日 4. 退職等(令和 日退職等) 玍 月 5. 死亡 (令和 年 月 日死亡) 保 9.令和 7.75歳到達(健康保険のみ喪失) 喪失 険 (不該当) 年月日 9. 障害認定(健康保険のみ喪失) 原因 者 11. 社会保障協定 4 7)資格確認書回収 6 (8) 有 1. 二以上事業所勤務者の喪失 ⑤以外 喪失原因 被扶養者 添付 枚 有・無 2. 退職後の継続再雇用者の喪失 返不能 _ 枚 無