## <sup>健康保険</sup> 被保険者資格喪失届

常務理事	事務長	係

	令和	年 月	日提出		受付印
	事業所記号				
提出	事業所 所在地	〒 -			
提出者記入欄	事業所名 称				
	事業主 氏 名			社会保険労務士記載欄 氏 名 等	
	電話番号		( )		
	① 番 号		② (フリガナ) (氏)	(名) 生 年	5. 昭和 年 月 日 7. 平成
被				生 年 月 日	9. 令和
被保険者1	喪失	9. 年	月 日 ⑤ 4. 退職等(令和 年 喪 失 5. 死亡 (令和 年 (不該当) 7. 75 集別法(伊東伊陰の 7. 東	月 日退職等) ⑥ 健 千万 ⑦   月 日死亡) 標準報酬 年 千万 の   月額 年 千万 の	無 被保険者証もしくは資格確認書回収 有 添付 <u>枚</u>
1	喪失 年月日 <b>8</b>	和	原 因 7. 75歳到達(健康保険のみ喪失 9. 障害認定(健康保険のみ喪失	月額 中 アグ の 有無	( ) 返不能 <u></u> 枚
	備 考 				
	1		② (フリガナ) (氏)	(名)	5. 昭和 年 月 日
被保険者 2	番号		氏名	生 年 月 日	7. 平成 9. 令和
保険を	4	9. 年	月 日 ⑤ 4. 退職等(令和 年 喪 失 5. 死亡 (令和 年	月 日退職等) ⑥ 健 千万 ⑦   月 日死亡) 標準 被扶	無被保険者証もしくは資格確認書回収
		和	(不該当) 原 因 7.75歳到達(健康保険のみ喪生 9.障害認定(健康保険のみ喪生	養者 報酬年千万の 月額	有 添付 枚   ( ) 返不能 枚
	8 備 考				
	1	I	② (フ¹リガナ)	3	5 D7 和
被保険者3	番号		氏 名	(名) 生年 月日	5. 昭和
被促	<u> </u>				9. 令和
<b>体険者</b>	<u>+</u> +	9. 年	月 日 ⑤ 4. 退職等(令和 年 喪 失 5. 死亡 (令和 年 (不該当)	月 日退職等) ⑥ 健 千万 ⑦   月 日死亡) 標準 被扶   報酬 年 本百	無 被保険者証もしくは資格確認書 有 添付 枚
		和	原 因 7. 75歳到達(健康保険のみ喪生 9. 障害認定(健康保険のみ喪生	月額	有 添付 枚   ( ) 返不能 枚
	8 備考				
	1		② (フ¹リガナ)	3	5. 昭和 年 月 日
被保険者 4	番号		氏 名	生年月日	7. 平成 9. 令和
似保险	4	9. 年	月 日 ⑤ 4. 退職等(令和 年	月 日退職等) ⑥ 健 千万 ⑦	無被保険者証もしくは資格確認書
者 4	喪失 年月日	令 和	喪失 (不該当)5. 死亡 (不該当)(令和 万. 75歳到達(健康保険のみ喪失)原因7. 75歳到達(健康保険のみ喪失)9. 障害認定(健康保険のみ喪失)	月 祖	有 添付 枚   ( ) 返不能 枚
	8 備 考				