

喪失

健康保険 被保険者資格喪失届

令和 年 月 日提出

受付印

提出者記入欄	健康保険被保険者証記号	
	厚生年金保険事業所整理記号	事業所番号
	事業所所在地	〒 _____
	事業所名称	
事業主氏名		
電話番号	(_____) _____	

社会保険労務士記載欄
氏名等

被保険者1	① 被保険者整理番号	② 氏名	フリガナ 氏 _____ 名 _____	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年 月 日
	④ 個人番号	⑤ 喪失年月日	9.令和	年 月 日	⑥ 喪失原因	4. 退職等 令和 年 月 日退職等 5. 死亡 令和 年 月 日死亡 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)
	⑦ 備考	保険証回収 添付 _____ 枚 返不能 _____ 枚 減失 _____ 枚		⑧ 70歳不該当		

被保険者2	① 被保険者整理記号	② 氏名	フリガナ 氏 _____ 名 _____	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年 月 日
	④ 個人番号	⑤ 喪失年月日	9.令和	年 月 日	⑥ 喪失原因	4. 退職等 令和 年 月 日退職等 5. 死亡 令和 年 月 日死亡 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)
	⑦ 備考	保険証回収 添付 _____ 枚 返不能 _____ 枚 減失 _____ 枚		⑧ 70歳不該当		

被保険者3	① 被保険者整理記号	② 氏名	フリガナ 氏 _____ 名 _____	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年 月 日
	④ 個人番号	⑤ 喪失年月日	9.令和	年 月 日	⑥ 喪失原因	4. 退職等 令和 年 月 日退職等 5. 死亡 令和 年 月 日死亡 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)
	⑦ 備考	保険証回収 添付 _____ 枚 返不能 _____ 枚 減失 _____ 枚		⑧ 70歳不該当		

被保険者4	① 被保険者整理記号	② 氏名	フリガナ 氏 _____ 名 _____	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	年 月 日
	④ 個人番号	⑤ 喪失年月日	9.令和	年 月 日	⑥ 喪失原因	4. 退職等 令和 年 月 日退職等 5. 死亡 令和 年 月 日死亡 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)
	⑦ 備考	保険証回収 添付 _____ 枚 返不能 _____ 枚 減失 _____ 枚		⑧ 70歳不該当		