

# 健康保険 被保険者資格喪失届

令和 年 月 日提出

常務理事	事務長	部長	課長	係長	担当者

受付印

社会保険労務士の提出代行者名記載欄

事業所情報	記号	
	所在地	〒 -
	名称	
	事業主名	
電話番号	-	-

被保険者1	① 番号	② 氏名	フリガナ 氏 名	③ 生年月日	5 昭和 年 月 日 7 平成 9 令和
	④ 喪失年月日	9 令和	年 月 日	⑤ 標準報酬月額	⑥ 保険証回収 千円 添付 枚 返遅延 枚 減失 枚 返不能 枚
	⑦ 喪失原因	1. 退職等：令和 年 月 日退職 2. 死亡：令和 年 月 日死亡 3. 75歳到達（健康保険のみ喪失） 4. 65歳以上75歳未満で障害認定（健康保険のみ喪失）		⑧ 備考	1. 二以上事業所勤務所の喪失 2. 退職後の継続再雇用者の喪失 3. 同日得喪 4. その他（ ）

被保険者2	① 番号	② 氏名	フリガナ 氏 名	③ 生年月日	5 昭和 年 月 日 7 平成 9 令和
	④ 喪失年月日	9 令和	年 月 日	⑤ 標準報酬月額	⑥ 保険証回収 千円 添付 枚 返遅延 枚 減失 枚 返不能 枚
	⑦ 喪失原因	1. 退職等：令和 年 月 日退職 2. 死亡：令和 年 月 日死亡 3. 75歳到達（健康保険のみ喪失） 4. 65歳以上75歳未満で障害認定（健康保険のみ喪失）		⑧ 備考	1. 二以上事業所勤務所の喪失 2. 退職後の継続再雇用者の喪失 3. 同日得喪 4. その他（ ）

被保険者3	① 番号	② 氏名	フリガナ 氏 名	③ 生年月日	5 昭和 年 月 日 7 平成 9 令和
	④ 喪失年月日	9 令和	年 月 日	⑤ 標準報酬月額	⑥ 保険証回収 千円 添付 枚 返遅延 枚 減失 枚 返不能 枚
	⑦ 喪失原因	1. 退職等：令和 年 月 日退職 2. 死亡：令和 年 月 日死亡 3. 75歳到達（健康保険のみ喪失） 4. 65歳以上75歳未満で障害認定（健康保険のみ喪失）		⑧ 備考	1. 二以上事業所勤務所の喪失 2. 退職後の継続再雇用者の喪失 3. 同日得喪 4. その他（ ）

被保険者4	① 番号	② 氏名	フリガナ 氏 名	③ 生年月日	5 昭和 年 月 日 7 平成 9 令和
	④ 喪失年月日	9 令和	年 月 日	⑤ 標準報酬月額	⑥ 保険証回収 千円 添付 枚 返遅延 枚 減失 枚 返不能 枚
	⑦ 喪失原因	1. 退職等：令和 年 月 日退職 2. 死亡：令和 年 月 日死亡 3. 75歳到達（健康保険のみ喪失） 4. 65歳以上75歳未満で障害認定（健康保険のみ喪失）		⑧ 備考	1. 二以上事業所勤務所の喪失 2. 退職後の継続再雇用者の喪失 3. 同日得喪 4. その他（ ）