

# 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

事業所情報	被保険者等記号			受付印	
	所在地	〒 -			
	名称				
	事業主名				
電話番号	- - - -				
				社会保険労務士の提出代行者名記載欄	

被保険者1	① 被保険者等番号			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 喪失年月日	9 令和	年	月	日	⑤ 標準報酬月額	千円	添付	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. 二以上事業所勤務者の喪失 2. 退職後の継続再雇用者の喪失 3. 同日得喪 4. その他（ ）				
	資格確認書回収							返還延	枚		
							滅失	枚			
							返不能	枚			

被保険者2	① 被保険者等番号			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 喪失年月日	9 令和	年	月	日	⑤ 標準報酬月額	千円	添付	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. 二以上事業所勤務者の喪失 2. 退職後の継続再雇用者の喪失 3. 同日得喪 4. その他（ ）				
	資格確認書回収							返還延	枚		
							滅失	枚			
							返不能	枚			

被保険者3	① 被保険者等番号			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 喪失年月日	9 令和	年	月	日	⑤ 標準報酬月額	千円	添付	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. 二以上事業所勤務者の喪失 2. 退職後の継続再雇用者の喪失 3. 同日得喪 4. その他（ ）				
	資格確認書回収							返還延	枚		
							滅失	枚			
							返不能	枚			

被保険者4	① 被保険者等番号			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 喪失年月日	9 令和	年	月	日	⑤ 標準報酬月額	千円	添付	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. 二以上事業所勤務者の喪失 2. 退職後の継続再雇用者の喪失 3. 同日得喪 4. その他（ ）				
	資格確認書回収							返還延	枚		
							滅失	枚			
							返不能	枚			

## 記入例 被保険者資格喪失届

令和〇年12月2日提出

事業所情報	被保険者等 記号	9876
	所在地	〒 100-1111
	名称	東京都渋谷区△△1-2-3
	事業主名	株式会社 ○○○○
	電話番号	△△-□□□□-×××
社会保険労務士の提出代行者名記載欄		

被保険者1	① 被保険者等 番号	54321	② 氏名	フリガナ 氏 ケンポ	タロウ	③ 生年 月日	5 昭和 7 平成 9 令和	年 2	月 12	日 1	
	④ 喪失 年月日	9 令和 ○ 12 2	⑤ 標準報酬 月額	300	千円	⑥ 添付					
	⑦ 喪失原因	① 退職等：令和〇年12月1日退職 2. 死亡：令和〇年〇月〇日死亡 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. 二以上事業所勤務者の喪失 2. 退職後の継続再雇用者の喪失 3. 同日得喪 4. その他（ ）					
							資格確認書 回収	返還延 期	滅失	返不能	枚
											枚
											枚
											枚
											枚

### 記入方法 記入例を参考に次の事項を注意のうえご記入ください

① 被保険者等番号	資格取得届提出時に取得した被保険者等番号をご記入ください。
② 氏名	住民票に登録されている氏名をご記入ください。（フリガナはカタカナでご記入ください。）
④ 喪失年月日	次の喪失理由により、喪失年月日をご記入ください。 ・ 退職等：退職日の翌日、転勤の当日、雇用契約変更の当日 ・ 死亡：死亡日の翌日 ・ 75歳到達により後期高齢者医療に該当：誕生日の当日 ・ 65歳以上75歳未満で障害認定により後期高齢者医療に該当：認定日の当日
⑥ 資格確認書回収	添付した資格確認書の枚数等をご記入ください。 滅失の場合は「資格確認書証滅失届」を添付してください。 返不能の場合は「資格確認書回収不能届」を添付してください。
⑦ 喪失原因	該当する番号を○で囲んでください。（退職、死亡の場合は、その当日の年月日をご記入ください。）
⑧ 備考	

### 添付書類について

- 本人及び被扶養者すべての「資格確認書」
- 資格確認書を滅失し添付できないときは、「資格確認書証滅失届」  
回収できないときは、「資格確認書回収不能届」
- 健康保険高齢受給者証が交付されているときは、「健康保険高齢受給者証」
- 健康保険高齢受給者証を滅失し添付できないときは、「高齢受給者証滅失届」  
回収できないときは、「高齢受給者証回収不能届」
- 交付がある場合は、本人及び被扶養者全ての「限度額適用認定証」  
滅失・回収できないときは、「限度額認定証滅失届」
- 死亡による資格喪失の場合は死亡日の確認できる書類（死亡診断書等）