正

健康保険 被保険者資格喪失届

決裁					
	常務理事	事務長	課長	係長	係員
日 付 印					

令和	コ 年	月 日 提出						•		
	事業所記 号							····· 受付日付	印 ••••	
提出	事業所所在地	〒 −								
者記入	事業所 名 称									
欄	事業主 氏 名					社会保険労務士記氏 名 等	己載欄			
	電話番号	()							
	1	2	(フリガナ)				3	5.昭和	月	日
	被保険者整理番号	1	(氏) 氏 名		ž)	: :	生年月日	5.哈和 7.平成 9.令和		
保険者	④ 個人番号			⑤ 喪 失 9.令和 年月日	口	月日	喪失原因 9.[退職等(令和 年 死亡 (令和 年 75歳到達(健康保険のみ 障害認定(健康保険のみ 社会保障協定		
1	7	該当する項目があれば〇をして 1.二以上事業所勤務者の喪失		8			保険証又は	回収区分 1.添付	2.返不能	3.滅失
	備考	2.退職後の継続再雇用者の喪 3.その他 〔	·失]	70 崩不該			資格確認書 回収区分及 び枚数等]収枚数等 枚	枚	枚
	① 被保険者 整理番号	2	(フリガナ) (氏) 氏 名	(2	Ž)		③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	月	В
保	④ 個人番号			⑤ 喪 失 ^{9.令和} 年月日	年	月日	5. 7. 喪失原因 9.[退職等(令和 年 死亡 (令和 年 75歳到達(健康保険のみ 障害認定(健康保険のみ 社会保障協定		
2	7	該当する項目があれば〇をして 1.二以上事業所勤務者の喪失		8	图(字)(字)(字)			回収区分 1.添付	2.返不能	3.滅失
	備考	2.退職後の継続再雇用者の喪3.その他〔	·失]	70 崩不該当			資格確認書]収枚数等	枚	枚
	1	2	(フリガナ)	T			3	年	月	В
	被保険者 整理番号	1	(氏)	(2	<u>8</u>)		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和		
保険者	個人番号			⑤ 喪 失 9.令和 年月日	口	月日	5. 7. 喪失原因 9.[退職等(令和 年 死亡 (令和 年 75歳到達(健康保険のみ 障害認定(健康保険のみ 社会保障協定		
3	7	該当する項目があれば〇をして 1.二以上事業所勤務者の喪失		8				回収区分 1.添付	2.返不能	3.滅失
	備考	2.退職後の継続再雇用者の喪3.その他〔		70 崩不該			保険証又は 資格確認書 回収区分及 び枚数等]収枚数等 枚	枚	枚
	1	2	(フリガナ)				3	年 777.50	月	日
	被保険者 整理番号	ı	(氏) 氏 名		š)		生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和		
者	個人番号			⑤ 喪 失 9.令和 年月日						
4	7	該当する項目があれば〇をして 1.二以上事業所勤務者の喪失		8			保険証又は	回収区分 1.添付	2.返不能	3.滅失
	備考	2.退職後の継続再雇用者の喪3.その他〔	(失	70			資格確認書 回収区分及 び枚数等]収枚数等	枚	枚
				•					康保険組	

この届書は、「従業員が退職した場合」、「60歳以上の方で退職後に継続して再雇用した場合」、「従業員が死亡した場合」、「従業員が75歳に到達した場合」、「障害認定を受け後期高齢者医療の資格を取得した場合」等にご提「出いただくものです。

【添付書類】

健康保険被保険者証又は資格確認書(本人及び被扶養者分)

※健康保険被保険者証又は資格確認書を添付できない場合は、「健康保険被保険者証/資格確認書 滅失届」または「健康保険被保険者証/資格確認書 回収不能届」を届出してください。

【記入方法】

提出者記入欄・・事業所記号は、新規適用時または組合編入時に付された記号を記入してください。

事業所 記 号 2 0

①被保険者整理番号 : 資格取得時に払い出しされた被保険者整理番号を記入してください。

②氏名: 氏名を記入してください。

フリガナはカタカナで正確に記入してください。

③生年月日 : 元号の番号に〇印を付けて次のとおり記入してください。

5.昭和		年		月		日
7.平成 9.令和	0	2	1	2	0	1

④個人番号 : 記入不要です。

⑤喪失年月日 : 次により記入してください。

(添付書類) <u>当組合が届書を受付した日から60日以上遡及する場合</u>は、<u>事実上の使用関係がなくなった日が確認できる出勤</u>

簿及び賃金台帳の写しを添付してください。

※ 役員の場合は、取締役会等の議事録の写しについても添付してください。

	退職日の翌日				
退職等による資格喪失	転勤の当日				
	雇用契約の変更の当日				
死亡による資格喪失	死亡日の翌日				
75歳到達による健康保険の資格喪失	誕生日の当日				
障害認定による健康保険の資格喪失	認定日の当日				
社会保障協定による資格喪失	社会保障協定発効の当日				
社会体別を1~4の具作技人	相手国法令の適用となった日の翌日				

⑥喪失原因 : 次により該当する番号に〇印を付けてください。

退職・死亡の場合は、退職日または死亡日を括弧内に記入してください。

	退職した場合
4.退職等	雇用契約の変更等により被保険者の適用対象外となった場合
	退職後に継続して再雇用した場合
5.死亡	死亡した場合
7.75歳到達	75歳到達により後期高齢者医療に該当した場合
9.障害認定	65歳以上75歳未満の方が障害認定により後期高齢者医療に該当した場合
11.社会保障協定	社会保障協定により相手国法令の適用を受けた場合

⑦備考: 該当するものに〇印を付けてください。

「2.退職後の継続再雇用者の喪失」に該当する場合は、別途、同日付の資格取得届を届出が必要となります。 ※ 資格取得届には、退職日が確認できる書類(就業規則または退職辞令の写し)及び再雇用された日が確認

できる書類(雇用契約書または労働条件通知書の写し)を添付してください。

⑧70歳不該当: 記入不要です。

⑨保険証又は資格確認書 : 回収区分の該当する番号に〇印を付けて、回収枚数等を記入してください。

回収区分及び枚数等 「2.返不能」(回収できなかった。)の場合は、健康保険被保険者証/資格確認書 回収不能届を届出してください。

「3.滅失」(失くした。)の場合は、健康保険被保険者証/資格確認書 滅失届を届出してください。

【お知らせ】

保険料の負担は、資格喪失年月日が属する月の前月分までとなります。

退職による資格喪失の場合、資格喪失年月日は退職日の翌日となるため、月末に退職した場合は退職した月の分までの保険料が必要となりますのでご注意ください。

副

健 康 保 険 被保険者資格喪失確認通知書

田装健康保険組合 理事長 1	令和 事記 事所 事名 事	号 所地 所称	月 日 提出					て3か月以収 て審査請求 再審査請請 2か月でき、 から6か月り がら6か月り だし、原則と ができなな ななお、審と 執行等に	工不服があるときは、 対に文書又は口母主 をすることができま 又は処分の取消し 大は、審査自頭語、 処分の再審査請求が 人内)に、健定はは ります。) 記者しのまさ。 のは、 のは、 のは、 をするに のは、 できまな のは、 できまな のは、 できまな のは、 できまな のは、 できまな のは、 できまな のは、 できまな のは、 できまな のは、 できまな のは、 できまな のは、 できまな のは、 できまな のは、 のは、 のは、 のは、 のは、 のは、 のは、 のは、	で社会保保等書書では会保保等書書を主きた、保険審書書の手を生かりまた。 です。また、保審書記でを生からとは、といるのでは、そのでは、そのでは、このでは、このでは、このでは、このでは、このでは、このでは、このでは、こ	官(地方厚に地方厚に(地方厚に)がることがたとのけば、日間では、日間では、日間では、日間では、日間では、日間では、日間では、日間では	生(支)局内 たままの ででである をできる でである。 ででは、 ででいる では、 ででいる では、 できる できる できる できる できる できる できる できる できる できる	引)にきません。 を算してたたたたという日日である。 がは、てう日日である。 が当ない。 が当ない。 がは、でいるには、からない。 がは、でいるには、からない。 がは、でいるには、からない。 がは、でいるには、からない。 がは、でいるには、からない。 がは、でいるには、からない。 がは、でいるには、からない。 がは、でいるには、からない。 がは、でいるには、からない。 がは、でいるには、からない。 がは、でいるには、からない。 がは、でいるには、からない。 がは、でいるには、からない。 がは、いるには、からない。 がは、いるには、からない。 がは、いるには、からない。 がは、いるには、からない。 がは、いるには、からない。 がは、いるには、いるには、いるには、いるには、いるには、いるには、いるには、いるに
報告報告 1	氏	名	()		殿	AN 070CC					0
数数							(名)		3		年	月	日
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	整理					(5)		■ 年 ■ 月		9.令和			
### 2 2週級次の総括海陽用の母矢 2 2週級次の総括海陽用の母矢 3 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	保険 個人	番号				喪失	9.令和			5.死亡 (令和 7.75歳到達(健 9.障害認定(健	年 康保険のみ 康保険のみ	月 日死τ 喪失)	
1	1 🤊		1.二以上事業所勤務者の喪	失					保険証又は	回収区分	1.添付	2.返不能	3.滅失
	備	考		喪失	ĵ				回収区分及	回収枚数等	枚	枚	枚
接触 1 1 1 1 1 1 1 1 1	被保						(名)		生年	7.平成	年	月	日
1.二以上事業所動務者の喪失 1.添付 2.返不能 3.減失 (報証以注 資格報記 1.添付 2.返不能 3.減失 3.減失 (報証以注 資格報記 1.元以上事業所勤務者の喪失 3.減失 (表)	保険 個人	番号				喪失	9.令和	年		5.死亡 (令和 7.75歳到達(健 9.障害認定(健	年 康保険のみ 康保険のみ	月 日死で 喪失)	
1	2 🤊								保険証又は		1.添付	2.返不能	3.滅失
接換除者 (底)	備	考		·喪失)				回収区分及	回収枚数等	枚	枚	枚
Table Ta		企 本					(名)		3		年	月	日
1	整理			氏 名		<u>(5)</u>		年月月			4	8 0.98	** 年\
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 1.添付 2.返不能 3.滅失 3.その他 [2.以枚数等 回収枚数等 枚 枚 枚 1. 次付 2.返不能 (石リガナ) 3 5.昭和 7.平成 9.令和 9.令和 年月日日退職等) 5.死亡 (令和 年月日日近職等) 5.死亡 (令和 年月日死亡) 7.75歳到達(健康保険のみ喪失) 11.社会保障協定 4 7 該当する項目があれば〇をしてください。 1.二以上事業所勤務者の喪失 1.添付 2.返不能 3.滅失 資格確認書 回収区分及 5.成長 9.余和 年月日 7.3 歳 7. 成長 9.余和 年月日 7. 次計 2.返不能 3. 次失 9.余和 年月日 7. 次計 2.返不能 3. 次失 9.余和 9.余和 9.余和 9.余和 9.余和 9.余和 9.余和 9.余和	保険 個人	番号				喪失	9.令和			5.死亡 (令和 7.75歳到達(健 9.障害認定(健	年 康保険のみ 康保険のみ	月 日死τ 喪失)	
Table T	3 🤊								保険証又は	回収区分	1.添付	2.返不能	3.滅失
(氏)	備	考		喪失	ĵ				回収区分及	回収枚数等	枚	枚	枚
機 機 者 要失原因 4.退職等(令和 年 月 日退職等) 5.死亡 (令和 年 月 日死亡) 7.75歳割望 健康保険のみ喪失) 11.社会保障協定 (個人番号 事失原因 (銀) 国収区分 1.添付 2.返不能 3.減失 (場合 本) (保険証又は 資格確認書 日収区分及 7.0 計算 7.0 计算	被保						(名)			7.平成	年	月	日
回収区分	保 険 個人	番号				喪失	9.令和	年月	9	5.死亡 (令和 7.75歳到達(健 9.障害認定(健	年 康保険のみ 康保険のみ	月 日死で 喪失)	
偏 考 2.返職後の経続再雇用者の丧失	4 🤊		1.二以上事業所勤務者の喪	失					保険証又は	回収区分	1.添付	2.返不能	3.滅失
服装健康保険組合	備	考		喪失)				回収区分及	回収枚数等			枚