

健康保険 被保険者資格喪失届

常務理事	事務長	課長	係長	主任	担当

令和 年 月 日 提出

提出者記入欄	事業所整理記号		事業所記号	20
	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。			
	事業所所在地	東京都〇〇区△△1-1-1		
	事業所名称	〇〇株式会社		
事業主氏名	東京 三郎			
電話番号	03 (〇〇〇〇) △△△△			

受付印

社会保険労務士記載欄
氏名等

被保険者1	① 被保険者番号	213	② 氏名	(フリガナ) ケンポ タロウ (氏) 健保 太郎	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	101101
	④ 個人番号(記入不要)		⑤ 喪失年月日	9.令和 071001	⑥ 喪失原因	4. 退職等(令和7年9月30日退職等) 5. 死亡(令和 年 月 日死亡) 7. 75歳到達 9. 障害認定 (75歳前に後期高齢者医療保険に該当)	
	⑦ 備考	資格確認書回収 添付 1 枚 返不能 枚					

被保険者2	① 被保険者番号		② 氏名	(フリガナ) (氏)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	
	④ 個人番号(記入不要)		⑤ 喪失年月日	9.令和	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 9. 障害認定 (75歳前に後期高齢者医療保険に該当)	
	⑦ 備考	資格確認書回収 添付 枚 返不能 枚					

被保険者3	① 被保険者番号		② 氏名	(フリガナ) (氏)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	
	④ 個人番号(記入不要)		⑤ 喪失年月日	9.令和	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 9. 障害認定 (75歳前に後期高齢者医療保険に該当)	
	⑦ 備考	資格確認書回収 添付 枚 返不能 枚					

被保険者4	① 被保険者番号		② 氏名	(フリガナ) (氏)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	
	④ 個人番号(記入不要)		⑤ 喪失年月日	9.令和	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 9. 障害認定 (75歳前に後期高齢者医療保険に該当)	
	⑦ 備考	資格確認書回収 添付 枚 返不能 枚					

