

健康保険被保険者資格喪失届

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	
	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	〒 -	
	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(不該当)原因
	⑦ 備考	資格確認書回収 添付 _____ 枚 返不能 _____ 枚		⑧ 70歳不該当	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) 11. 社会保障協定	

被保険者2	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(不該当)原因
	⑦ 備考	資格確認書回収 添付 _____ 枚 返不能 _____ 枚		⑧ 70歳不該当	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) 11. 社会保障協定	

被保険者3	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(不該当)原因
	⑦ 備考	資格確認書回収 添付 _____ 枚 返不能 _____ 枚		⑧ 70歳不該当	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) 11. 社会保障協定	

被保険者4	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(不該当)原因
	⑦ 備考	資格確認書回収 添付 _____ 枚 返不能 _____ 枚		⑧ 70歳不該当	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) 11. 社会保障協定	