喪 失

# 健康保険 被保険者資格喪失届

令和　　年　　月　　日提出

受付印

## 提出者記入欄

| | |
|---|---|
| 健康保険<br>被保険者証記号 | |
| 事業所<br>所在地 | 〒 |
| 事業所<br>名 称 | |
| 事業主<br>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<br>被保険者<br>整理番号 | | ②<br>氏 名 | フリガナ<br>氏 | 名 | ③<br>生年<br>月日 | □昭和 □平成 □令和 | 年 月 日 |
| ④<br>個 人<br>番 号 | | ⑤<br>喪失<br>年月日 | 令和 | 年 月 日 | ⑥<br>喪失<br>原因 | 離職等当日<br>死亡日<br>75歳到達日<br>障害認定日 | 令和 年 月 日<br>令和 年 月 日<br>令和 年 月 日<br>令和 年 月 日 |
| ⑦<br>備 考 | | 保険証回収<br>添 付 枚<br>返不能 枚<br>滅 失 枚 | | | | | |

## 被保険者2

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ①<br>被保険者<br>整理記号 | | ②<br>氏 名 | フリガナ<br>氏 | 名 | ③<br>生年<br>月日 | □昭和 □平成 □令和 | 年 月 日 |
| ④<br>個 人<br>番 号 | | ⑤<br>喪失<br>年月日 | 令和 | 年 月 日 | ⑥<br>喪失<br>原因 | 離職等当日<br>死亡日<br>75歳到達日<br>障害認定日 | 令和 年 月 日<br>令和 年 月 日<br>令和 年 月 日<br>令和 年 月 日 |
| ⑦<br>備 考 | | 保険証回収<br>添 付 枚<br>返不能 枚<br>滅 失 枚 | | | | | |

## 被保険者3

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ①<br>被保険者<br>整理記号 | | ②<br>氏 名 | フリガナ<br>氏 | 名 | ③<br>生年<br>月日 | □昭和 □平成 □令和 | 年 月 日 |
| ④<br>個 人<br>番 号 | | ⑤<br>喪失<br>年月日 | 令和 | 年 月 日 | ⑥<br>喪失<br>原因 | 離職等当日<br>死亡日<br>75歳到達日<br>障害認定日 | 令和 年 月 日<br>令和 年 月 日<br>令和 年 月 日<br>令和 年 月 日 |
| ⑦<br>備 考 | | 保険証回収<br>添 付 枚<br>返不能 枚<br>滅 失 枚 | | | | | |

## 被保険者4

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ①<br>被保険者<br>整理記号 | | ②<br>氏 名 | フリガナ<br>氏 | 名 | ③<br>生年<br>月日 | □昭和 □平成 □令和 | 年 月 日 |
| ④<br>個 人<br>番 号 | | ⑤<br>喪失<br>年月日 | 令和 | 年 月 日 | ⑥<br>喪失<br>原因 | 離職等当日<br>死亡日<br>75歳到達日<br>障害認定日 | 令和 年 月 日<br>令和 年 月 日<br>令和 年 月 日<br>令和 年 月 日 |
| ⑦<br>備 考 | | 保険証回収<br>添 付 枚<br>返不能 枚<br>滅 失 枚 | | | | | |

エンターテイメント健康保険組合（2024.10）