

健康保険被保険者資格喪失届

月分保険料調定済

令和 年 月 日提出

常務理事	事務長	課長	主任	係員

事業所の記号	
--------	--

被保険者の番号	被保険者の氏名		性別	資格喪失年月日	資格喪失原因	標準報酬月額	被扶養者の有無
	氏	名	1 ・ 2	令和 年 月 日	その他 死亡 75歳到達 障害認定	千円	有・無 (人)

被保険者用		被扶養者用				備考	
被保険者証 回収区分	資格確認書 回収区分	被保険者証 回収区分	資格確認書 回収区分	令和 年 月 日			
添付 返遅延 減失 返不能	添付 返遅延 減失 返不能	添付 枚 返遅延 枚 減失 枚 返不能 枚	添付 枚 返遅延 枚 減失 枚 返不能 枚	退職・死亡・75歳到達			

被保険者の番号	被保険者の氏名		性別	資格喪失年月日	資格喪失原因	標準報酬月額	被扶養者の有無
	氏	名	1 ・ 2	令和 年 月 日	その他 死亡 75歳到達 障害認定	千円	有・無 (人)

被保険者用		被扶養者用				備考	
被保険者証 回収区分	資格確認書 回収区分	被保険者証 回収区分	資格確認書 回収区分	令和 年 月 日			
添付 返遅延 減失 返不能	添付 返遅延 減失 返不能	添付 枚 返遅延 枚 減失 枚 返不能 枚	添付 枚 返遅延 枚 減失 枚 返不能 枚	退職・死亡・75歳到達			

被保険者の番号	被保険者の氏名		性別	資格喪失年月日	資格喪失原因	標準報酬月額	被扶養者の有無
	氏	名	1 ・ 2	令和 年 月 日	その他 死亡 75歳到達 障害認定	千円	有・無 (人)

被保険者用		被扶養者用				備考	
被保険者証 回収区分	資格確認書 回収区分	被保険者証 回収区分	資格確認書 回収区分	令和 年 月 日			
添付 返遅延 減失 返不能	添付 返遅延 減失 返不能	添付 枚 返遅延 枚 減失 枚 返不能 枚	添付 枚 返遅延 枚 減失 枚 返不能 枚	退職・死亡・75歳到達			

2024.12改定

事業所在地	
事業所名	
事業主名	
電話番号	

社会保険労務士の提出代行者	
---------------	--