

① 健康保険の 事業所記号			
---------------------	--	--	--

健康保険 被保険者資格喪失届

常務理事	事務長	課長	係

②厚生年金事業所整理記号
※

③ 被保険者 整理番号	④ 被保険者の氏名	⑤ 生年月日	⑥ 種別 (性別)	⑦ 年金手帳の基礎年金番号	⑧ 資格喪失年月日 退職または死亡の日の翌日 75歳の誕生日の当日 障害認定日	⑨ 資格 喪失 原因	⑩ 標準報酬 月額	⑪ 被保険者証 (被保険者用) 回収区分	⑫ 被扶養者の 有無	⑬ 被扶養者番号 ⑭ 被保険者証 (被扶養者用) 回収区分	⑮ 作成 原因	⑯ 備考
	(氏) (名)	昭5 平7 令9	男1 女2		令和 年 月 日	退職 4 死亡 5 75歳到達 7 障害認定 9 社会保障協定 11	健 千円 年 千円	添付 1 返不能 2 滅失 3	無 有 (人)	添付 1 返不能 2 滅失 3		令和 年 月 日 退職・死亡 その他()
	(氏) (名)	昭5 平7 令9	男1 女2		令和 年 月 日	退職 4 死亡 5 75歳到達 7 障害認定 9 社会保障協定 11	健 千円 年 千円	添付 1 返不能 2 滅失 3	無 有 (人)	添付 1 返不能 2 滅失 3		令和 年 月 日 退職・死亡 その他()
	(氏) (名)	昭5 平7 令9	男1 女2		令和 年 月 日	退職 4 死亡 5 75歳到達 7 障害認定 9 社会保障協定 11	健 千円 年 千円	添付 1 返不能 2 滅失 3	無 有 (人)	添付 1 返不能 2 滅失 3		令和 年 月 日 退職・死亡 その他()
	(氏) (名)	昭5 平7 令9	男1 女2		令和 年 月 日	退職 4 死亡 5 75歳到達 7 障害認定 9 社会保障協定 11	健 千円 年 千円	添付 1 返不能 2 滅失 3	無 有 (人)	添付 1 返不能 2 滅失 3		令和 年 月 日 退職・死亡 その他()
	(氏) (名)	昭5 平7 令9	男1 女2		令和 年 月 日	退職 4 死亡 5 75歳到達 7 障害認定 9 社会保障協定 11	健 千円 年 千円	添付 1 返不能 2 滅失 3	無 有 (人)	添付 1 返不能 2 滅失 3		令和 年 月 日 退職・死亡 その他()

◎「記入」の方法は記入しなご覧ください。

関東めつき健康保険組合 (R3.5)

事業所所在地	〒	-
事業所名称		
事業主氏名		
電話	(局) 番

令和 年 月 日 提出

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者欄