

秘密

健康保険 被保険者資格喪失届

Table with 5 columns: 審査, 入力, 一次, 二次, 発送

① 事業所記号

(健康保険をぬけるときの)

② 被保険者番号, ⑦ 被保険者の氏名, ③ 生年月日, ① 性別, ④ 資格喪失年月日, ⑤ 資格喪失原因, ⑧ 標準報酬月額額, ⑥ 資格確認書回収区分, ⑨ 被扶養者有無, ⑩ 備考

Birth date grid (昭和/平成/令和), Gender (男・女), Retirement cause grid (1-5), Standard remuneration (千円), Qualification confirmation (添付・返不能・滅失・未発行), Dependents (無・有(人)), Retirement/death date (令和 年 月 日)

住所 〒 都府 市町 区村 ()

Second entry row for birth date, gender, retirement cause, remuneration, dependents, and date.

住所 〒 都府 市町 区村 ()

Third entry row for birth date, gender, retirement cause, remuneration, dependents, and date.

住所 〒 都府 市町 区村 ()

Fourth entry row for birth date, gender, retirement cause, remuneration, dependents, and date.

住所 〒 都府 市町 区村 ()

事業所所在地, 事業所名称, 事業主氏名, 電話

年 月 日 提出

受付日付印

社会保険労務士記載欄

◎ 記入の方法は裏面に書いてありますからよく読んでください。