

常務理事	事務長		担当者

任意継続 資格喪失申出書(兼還付請求書)

平成 年 月 日

被 保 險 者 欄	① 任意継続 被保険者証の 記号・番号	記号	4000	番号			
	② 生年月日	昭和・平成			年	月	日
	③ 氏名・印	<small>(フリガナ)</small> <small>(氏名)</small>				㊟	
	④ 住所・電話番号	郵便番号	-	電話番号	()		

下記の事由に該当したため、次のとおり申出します。

1	⑤ 資格喪失申出書 ア. かイ. の該当する方 を「○」で囲んで下さい。	ア. 就職先の被保険者資格を取得したため 新しい健康組合へ加入した日 (平成 年 月 日) ※新しく取得した被保険者証の写しを添付してください。									
		イ. 被保険者死亡のため 死亡日 (平成 年 月 日) ※「埋葬料支給申請書」(添付書類含む)を添付してください。									
2	⑥ 還付請求書 保険料の還付が ある場合にご記入 下さい。	申請者氏名				被保険者との 続柄	㊟				
		住所・電話	〒	電 話							
		還付事由	ア. 就職 イ. 死亡 その他 ()								
		還付金の 振込先	銀行		支店	普通預金					
		還付対象と なる期間	平成	年	月	から	平成	年	月	まで	還付請求 金額
3	⑦ 被保険者等 返却確認 (当申出書に添付の上) 必ずご返却下さい。	【被保険者証】 ◆被保険者分 添付・減失 ◆被扶養者分 添付・減失・無									
		【高齢受給者証】 70歳以上の方 添付・減失									
		【限度額適用認定証】 交付されている方 添付・減失									

(注意事項)

※被保険者証等の返却時に、万一、紛失している場合は以下のとおりご対応ください。(いずれもHP掲載あり)

受付日付印

被保険者証 …「被保険者証減失届」を合わせて提出ください。

高齢受給者証、限度額適用認定証…「被保険者証以外の減失届」を合わせて提出ください。