届書コード		
2	0	1

常務理事	事務局長	部長	課長	係長	担当者

健康保険被保険者資格喪失届

令和 ○ 年 4 月 1 日 提出

提出者記入欄

被保険者等の記号	1 2 3 4
事業所所在地	〒 136 － 0000 東京都江東区○○ ×－×
事業所名称	○○木材 株式会社
事業主氏名	材木 一郎
電話番号	03 （ 1234 ） 5678

受付印

社会保険労務士記載欄
氏名等

被保険者1

① 被保険者等の番号	5678	② 氏名	（フリガナ）モクザイ / （氏）木材	（フリガナ）タロウ / （名）太郎	③ 生年月日	(5)昭和 7.平成	6	3 年	0	5 月	0	3 日					
④ 個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	⑤ 喪失年月日	9.令和	○ ○ 年	0 4 月	0 1 日	⑥ 喪失（不該当）原因	4. 退職等（令和 ○ 年 3 月 31 日） 5. 死亡 （令和 年 月 日） 9. 障害認定（健康保険のみ喪失）									
基礎年金番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0																
⑦ 資格確認書又は被保険者証（被保険者用）回収区分	添付 1 返不能 2 減失 3	⑧ 被扶養者の有無	無・(有) 1 人	資格確認書又は健康保険証（被扶養者用）回収区分	添付 1 返不能 2 減失 3	添付 1 返不能 2 減失 3	添付 1 返不能 2 減失 3	添付 1 返不能 2 減失 3	添付 1 返不能 2 減失 3	⑨ 備考							

被保険者2

① 被保険者等の番号		② 氏名	（フリガナ） （氏）	（名）	③ 生年月日	5.昭和 7.平成	年	月	日								
④ 個人番号		⑤ 喪失年月日	9.令和	年	月	日	⑥ 喪失（不該当）原因	4. 退職等（令和 年 月 日） 5. 死亡 （令和 年 月 日） 9. 障害認定（健康保険のみ喪失）									
基礎年金番号																	
⑦ 資格確認書又は被保険者証（被保険者用）回収区分	添付 1 返不能 2 減失 3	⑧ 被扶養者の有無	無・有 人	資格確認書又は健康保険証（被扶養者用）回収区分	添付 1 返不能 2 減失 3	添付 1 返不能 2 減失 3	添付 1 返不能 2 減失 3	添付 1 返不能 2 減失 3	添付 1 返不能 2 減失 3	⑨ 備考							

被保険者3

① 被保険者等の番号		② 氏名	（フリガナ） （氏）	（名）	③ 生年月日	5.昭和 7.平成	年	月	日								
④ 個人番号		⑤ 喪失年月日	9.令和	年	月	日	⑥ 喪失（不該当）原因	4. 退職等（令和 年 月 日） 5. 死亡 （令和 年 月 日） 9. 障害認定（健康保険のみ喪失）									
基礎年金番号																	
⑦ 資格確認書又は被保険者証（被保険者用）回収区分	添付 1 返不能 2 減失 3	⑧ 被扶養者の有無	無・有 人	資格確認書又は健康保険証（被扶養者用）回収区分	添付 1 返不能 2 減失 3	添付 1 返不能 2 減失 3	添付 1 返不能 2 減失 3	添付 1 返不能 2 減失 3	添付 1 返不能 2 減失 3	⑨ 備考							

被保険者4

① 被保険者等の番号		② 氏名	（フリガナ） （氏）	（名）	③ 生年月日	5.昭和 7.平成	年	月	日								
④ 個人番号		⑤ 喪失年月日	9.令和	年	月	日	⑥ 喪失（不該当）原因	4. 退職等（令和 年 月 日） 5. 死亡 （令和 年 月 日） 9. 障害認定（健康保険のみ喪失）									
基礎年金番号																	
⑦ 資格確認書又は被保険者証（被保険者用）回収区分	添付 1 返不能 2 減失 3	⑧ 被扶養者の有無	無・有 人	資格確認書又は健康保険証（被扶養者用）回収区分	添付 1 返不能 2 減失 3	添付 1 返不能 2 減失 3	添付 1 返不能 2 減失 3	添付 1 返不能 2 減失 3	添付 1 返不能 2 減失 3	⑨ 備考							

東京都木材産業健康保険組合