

届書コード
201

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

令和〇年 4月 1日 提出

提出者記入欄	被保険者等の記号	1 2 3 4	受付印								
	事業所所在地	〒 136 - 0000 東京都江東区〇〇 ×-×									
	事業所名称	〇〇木材 株式会社									
	事業主氏名	材木 一郎									
電話番号	03 (1234) 5678										
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 太郎					③ 生年月日	5.昭和 7.平成 6 3 0 5 0 3		
	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 〇 〇 0 4 0 1			⑥ 喪失(不該当)原因	4.退職等(令和〇年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)								
	⑦ 資格確認書(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 有			⑨ 備考									
	資格確認書(被扶養者用) 回収区分	添付1 返不能2 減失3	資格確認書(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	添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	備考					

被保険者2	① 被保険者等の番号						② 氏名	(フリガナ)					③ 生年月日	5.昭和 7.平成		
	④ 個人番号						⑤ 喪失年月日	9.令和			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)				
	⑦ 資格確認書(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			⑨ 備考									
	資格確認書(被扶養者用) 回収区分	添付1 返不能2 減失3	資格確認書(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	添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	備考					

被保険者3	① 被保険者等の番号						② 氏名	(フリガナ)					③ 生年月日	5.昭和 7.平成		
	④ 個人番号						⑤ 喪失年月日	9.令和			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)				
	⑦ 資格確認書(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			⑨ 備考									
	資格確認書(被扶養者用) 回収区分	添付1 返不能2 減失3	資格確認書(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	添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	備考					

被保険者4	① 被保険者等の番号						② 氏名	(フリガナ)					③ 生年月日	5.昭和 7.平成		
	④ 個人番号						⑤ 喪失年月日	9.令和			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)				
	⑦ 資格確認書(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			⑨ 備考									
	資格確認書(被扶養者用) 回収区分	添付1 返不能2 減失3	資格確認書(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	添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	備考					