

記入例

常務理事	事務局長	部長	課長	係長	係員

健康保険 被保険者資格喪失届

受付日付印

提出者記入欄	事業所記号	3 3 3 3	令和 6 年 2 月 2 日 提出
	事業所所在地	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 東京都新宿区新宿〇丁目〇〇番〇〇号	
	事業所名称	〇〇〇〇 株式会社	
	事業主氏名	代表取締役 〇〇 〇〇	
電話番号	〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇		社会保険労務士記載欄 氏名等

被保険者 1	① 被保険者整理番号	5555	② 氏名	(フリガナ) ソクリョウ 太郎 (氏) 測量 太郎	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 4 9 0 6 0 1	
	④ 個人番号 (記入不要)	個人番号欄は斜線が入っています				⑤ 喪失年月日	9.令和 0 6 0 2 0 1
	⑦ 標準報酬月額	3 8 0 千円	⑧ 備考	⑥ 喪失(不該当)原因 4. 退職等(令和 6 年 1 月 31 日退職等) 5. 死亡(令和 年 月 日死亡) 7. 75歳到達(健康保険のみ喪失) 9. 障害認定(健康保険のみ喪失)			
標準報酬月額		3 8 0 千円		備考		保険証回収 添付 1 枚 返遅延 枚	

被保険者 2	① 被保険者整理番号		② 氏名	(フリガナ) (氏)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成	
	④ 個人番号 (記入不要)	個人番号欄は斜線が入っています				⑤ 喪失年月日	9.令和
	⑦ 標準報酬月額		⑧ 備考	⑥ 喪失(不該当)原因 4. 退職等(令和 年 月 日退職等) 5. 死亡(令和 年 月 日死亡) 7. 75歳到達(健康保険のみ喪失) 9. 障害認定(健康保険のみ喪失)			
標準報酬月額			備考		保険証回収 添付 枚 返遅延 枚		

被保険者 3	① 被保険者整理番号		② 氏名	(フリガナ) (氏)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成	
	④ 個人番号 (記入不要)	個人番号欄は斜線が入っています				⑤ 喪失年月日	9.令和
	⑦ 標準報酬月額		⑧ 備考	⑥ 喪失(不該当)原因 4. 退職等(令和 年 月 日退職等) 5. 死亡(令和 年 月 日死亡) 7. 75歳到達(健康保険のみ喪失) 9. 障害認定(健康保険のみ喪失)			
標準報酬月額			備考		保険証回収 添付 枚 返遅延 枚		

被保険者 4	① 被保険者整理番号		② 氏名	(フリガナ) (氏)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成	
	④ 個人番号 (記入不要)	個人番号欄は斜線が入っています				⑤ 喪失年月日	9.令和
	⑦ 標準報酬月額		⑧ 備考	⑥ 喪失(不該当)原因 4. 退職等(令和 年 月 日退職等) 5. 死亡(令和 年 月 日死亡) 7. 75歳到達(健康保険のみ喪失) 9. 障害認定(健康保険のみ喪失)			
標準報酬月額			備考		保険証回収 添付 枚 返遅延 枚		