|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者証の記号 | **健康保険　被保険者資格喪失届** |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康保険  被保険者証の番号 | 被保険者氏名 | 被保険者の生年月日 | 種別  (性別) | 資格喪失年月日  (退職または死亡の翌日) | 資格喪失の原因 | 標準報酬月額  （千円） | 被扶養者の有無 | 被保険者証  返却区分 | 備　考 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 昭和・平成  年 月 日 | 1.男  2.女 | 令和  年 月 日 | 1.その他  2.死　亡 |  |  |  | 1. 有 2. 無 | 添付　　枚  返不能　枚  滅失　　枚 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 昭和・平成  年 月 日 | 1.男  2.女 | 令和  年 月 日 | 1.その他  2.死　亡 |  |  |  | 1. 有 2. 無 | 添付　　枚  返不能　枚  滅失　　枚 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 昭和・平成  年 月 日 | 1.男  2.女 | 令和  年 月 日 | 1.その他  2.死　亡 |  |  |  | 1. 有 2. 無 | 添付　　枚  返不能　枚  滅失　　枚 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 昭和・平成  年 月 日 | 1.男  2.女 | 令和  年 月 日 | 1.その他  2.死　亡 |  |  |  | 1. 有 2. 無 | 添付　　枚  返不能　枚  滅失　　枚 |  |

|  |
| --- |
| 事業所所在地  事業所名称  事業主氏名  電話番号 |