

喪

なお、記入方法および添付書類等については、「記入の手引き」をご確認ください。

[illegible]

提出日 (投函日)	令和 年 月 日
資格喪失事由 (該当の数字をご記入ください)	1. 再就職により健康保険の被保険者資格を取得したため 2. 再就職等により船員保険の被保険者資格を取得したため 3. 申出により任意継続保険の資格を喪失するため（国民健康保険への加入、被扶養者としての加入） 4. 後期高齢者医療制度の被保険者となったため（75歳到達） 5. 後期高齢者医療制度の被保険者となったため（障害認定） 6. 死亡したため
資格喪失年月日	令和 年 月 日 <u>記入上の注意</u> - 資格喪失事由が1・2の場合・・・再就職先等で新たに社会保険に加入した年月日（資格取得年月日）をご記入ください。 - 資格喪失事由が3の場合・・・提出日の属する月の翌月1日をご記入ください。 - 資格喪失事由が4の場合・・・後期高齢者医療制度に加入した年月日（75歳の誕生日）をご記入ください。 - 資格喪失事由が5の場合・・・後期高齢者医療制度に加入した年月日（認定年月日）をご記入ください。 - 資格喪失事由が6の場合・・・亡くなられた日の翌日をご記入ください。また、下記に亡くなられた被保険者の氏名をご記入ください。
亡くなられた被保険者の氏名	氏名 (かな) 氏名

社会保険労務士の
提出代行者名記入欄

受 付 目 付 印