

健康保険 被保険者資格喪失届

常務理事	部長	課長	主任	担当者

提出者記入欄	事業所記号	
	事業所所在地	届書記入の個人番号に誤りがないことを確認しました。
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電話番号	()

社会保険労務士記載欄
氏名等

機械入力

被保険者1	① 被保険者番号	② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	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
	⑦ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. 二以上事業所勤務者の喪失 3. その他 2. 退職後の継続再雇用者の喪失		資格確認書回収 添付 _____ 枚 減失 _____ 枚 返不能 _____ 枚	保険証回収 添付 _____ 枚 減失 _____ 枚 返不能 _____ 枚		

被保険者2	① 被保険者整理番号	② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	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
	⑦ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. 二以上事業所勤務者の喪失 3. その他 2. 退職後の継続再雇用者の喪失		資格確認書回収 添付 _____ 枚 減失 _____ 枚 返不能 _____ 枚	保険証回収 添付 _____ 枚 減失 _____ 枚 返不能 _____ 枚		

被保険者3	① 被保険者整理番号	② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	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
	⑦ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. 二以上事業所勤務者の喪失 3. その他 2. 退職後の継続再雇用者の喪失		資格確認書回収 添付 _____ 枚 減失 _____ 枚 返不能 _____ 枚	保険証回収 添付 _____ 枚 減失 _____ 枚 返不能 _____ 枚		

被保険者4	① 被保険者整理番号	② 氏名 (フリガナ) (氏) (名)	③ 生年月日	5.昭和 7.平成 9.令和	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
	⑦ 備考	該当する項目を○で囲んでください。 1. 二以上事業所勤務者の喪失 3. その他 2. 退職後の継続再雇用者の喪失		資格確認書回収 添付 _____ 枚 減失 _____ 枚 返不能 _____ 枚	保険証回収 添付 _____ 枚 減失 _____ 枚 返不能 _____ 枚		

記入方法

提出者記入欄 : 事業所記号は下図を参照し、新規適用時または、名称・所在地変更時に付された記号を記入してください。

事業所 記号	1	2	3	4
-----------	---	---	---	---

①被保険者整理番号 : 資格取得時に払い出された被保険者整理番号を、必ず記入してください。

②氏名 : 氏名を記入してください。フリガナはカタカナで正確に記入してください。

③生年月日 : 年号は該当する番号を○で囲んでください。生年月日は下図を参照し記入してください。

⑤昭和	年	月	日			
7.平成	6	3	0	5	0	3
9.令和						

④個人番号 : 本人確認を行ったうえで、個人番号を記入してください。

⑤喪失年月日 : 下図を参照し、喪失年月日を記入してください。

退職等による資格喪失	退職日の翌日 転勤の当日 雇用契約の変更の当日
死亡による資格喪失	死亡日の翌日
75歳到達による健康保険の資格喪失	誕生日の当日
障害認定による健康保険の資格喪失	認定日の当日

⑥喪失(不該当)原因 : 下図を参照し、該当する番号を○で囲んでください。退職・死亡の場合は、その当日の年月日を()内に記入してください。

4. 退職等	退職した場合、雇用契約の変更等により被保険者の適用対象外となった場合、退職後に継続して再雇用した場合
5. 死亡	死亡した場合
7. 75歳到達	75歳に到達したことで後期高齢者医療に該当し、健康保険の被保険者資格を喪失する場合
9. 障害認定	65歳以上75歳未満の方で、障害認定により後期高齢者医療に該当し、健康保険の被保険者資格を喪失する場合

⑦備考 : 必要に応じて記入してください。

添付書類

・健康保険被保険者証(本人及び被扶養者分)または、資格確認書(本人及び被扶養者分)

※健康保険被保険者証または、資格確認書が回収できない場合は、「被保険者証回収不能届

・60歳以上の方で退職後の継続再雇用の場合

ア.就業規則・退職辞令のコピー等退職日が確認できる書類、および継続して再雇用されたことが確認できる雇用契約書のコピー
イ.上記「ア」の書類が添付できない場合、事業主の証明書(退職日、再雇用日が記載されているもの)等