

健康保険 被保険者資格喪失届

健康保険被保険者証の記号

Table with 5 columns: 課長, 係長, 係員

郵便番号 事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話番号

Main table with columns: 健康保険被保険者証の番号, 被保険者の氏名, 生年月日, 種別(性別), 資格喪失年月日, 資格喪失原因, 標準報酬月額, 被保険者証(被保険者用)の回収区分, 被扶養者の有無, 被保険者証(被扶養者用)の回収区分, 備考

第 葉 令和 年 月 日 提出

社会保険労務士の提出代行者印

受付日付印

愛鉄連健康保険組合理事長 殿 (令和4年10月1日 改)