令和６年１２月更新

**任意継続被保険者資格喪失申出書**

しんくみ東海北陸健康保険組合理事長 殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 記号・番号 | 　９００１－ | 被保険者氏名 |  |
|  資格喪失事 由・該当する欄の□にチェック✓し、資格喪失日の記入をお願いします。 | ☐　就職(健康保険等の被保険者資格を取得したため) | 資格喪失日(再就職日) | 令和　　年　　月　　日 |
| 添付するもの | ◆任意継続時の資格確認書(交付済の方のみ)◆新たに加入した健康保険の加入日が確認できるものの写し(資格情報のお知らせ等) |
| ☐　申出(加入者本人が国民健康保険等に変更を希望するため) | 資格喪失日(申し出のあった翌月の1日) | 令和　　年　　月　1日 |
| 添付するもの | なし |
| ※当月の月末まで任意継続保険での医療機関等受診が可能です。※翌月の1日以降に「資格喪失証明書」を送付します。任意継続時に資格確認書を交付済の方は返送をお願いします。 |
| ☐　死亡 | 資格喪失日(死亡日の翌日) | 令和　　年　　月　　日 |
| 添付するもの | ◆任意継続時の資格確認書(交付済の方のみ)◆死亡診断書等死亡年月日が記載された書類のコピー |
| ☐　後期高齢者医療へ加入 | 資格喪失日(後期高齢者医療加入日) | 令和　　年　　月　　日 |
| 添付するもの | ◆任意継続時の資格確認書(交付済の方のみ)◆後期高齢者医療保険の加入日が確認できるもの |
| 上記のとおり資格喪失を申し出ます。　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　 連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　被保険者との続柄　　　　　　　　　　  |