

日本電気健康保険組合 行き

| | | |
|-------|----|--------------------------------------|
| 届出コード | 03 | 注意: 資格喪失事由に該当しない場合等に、任意に脱退することはできません |
| 任継 | | |

健康保険任意継続被保険者資格喪失申請書 兼還付申請書
(資格を喪失したとき)

【届出上の注意】

1. 健康保険被保険者証の返却時にこの届出用紙を添付してください。
2. 就職され方は、新しい健康保険被保険者証(保険証)の写しを添付してください。
3. 太ワク内は、必ず記入・捺印してください。

| | | | | | | | | |
|---|----|---|------|------|--|--|-------------|--------------------------------|
| 被 保 険 者 | 記号 | | 番 号 | | | | 提出日 | 提出日 令和 年 月 日 |
| | 9 | 9 | | | | | フリガナ 氏名 | (印) |
| | 住所 | | 郵便番号 | 都道府県 | | | | 電話 () - (アパート・マンション名もご記入ください) |
| 資格喪失の原因(該当する項目に○印をしてください) | | | | | | | 資格喪失証明書発行希望 | |
| 1. 就職・開業(平成・令和 年 月 日) ※新しい被保険者証の資格取得年月を記入 | | | | | | | 要 | 不要 |
| 2. 被保険者死亡(平成・令和 年 月 日死亡) | | | | | | | 要 | 不要 |
| 3. 法定期間満了 | | | | | | | 発行いたします | |
| 4. その他 | | | | | | | 要 | 不要 |

| | | | | | | | |
|-------------|-------------|----------------|--------|--------|-----|-----|--------|
| 処 理 欄 | 入 力 | 資 格 喪 失 日 | 承 認 | マネージャー | 主 任 | 担 当 | 回収・受付印 |
| | PEP マスター | 平成 年 月 日 令和 | | | | | |