

健康保険 任意継続被保険者資格喪失申出書

常務理事	事務長	担当者

健康保険被保険者証を添えて、以下のように届出いたします。

太枠内を記入してください

令和 XX年 XX月 XX日 提出

健康保険証の記号・番号	記号 3098	番号 XXXX	性別 男・女	被保険者の生年月日	昭和 XX年XX月XX日 平成	
被保険者の氏名 (自署の場合㊟省略可)	健保 太郎 ㊟			申請者が本人でないときの申請者氏名 (㊟省略不可)	被保険者との続柄 () ㊟	
連絡先住所	〒 XXX - XXXX 東京都〇〇区〇〇-〇〇			電話番号	XXX - XXX - XXX	
資格喪失日	令和 XX年XX月XX日			注: 資格喪失日は資格喪失事由により異なりますので下記をよくお読みください。		
資格喪失事由	1	就職等により健康保険・共済組合等の被保険者資格を取得				
		資格喪失日	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)			
		必要添付書類	①新たに資格取得した社会保険の証明書類のコピー ②ユアサ健康保険組合から交付されている全ての書類 例: 被保険者証、資格確認書、限度額適用認定証、高齢受給者証等			
		2				
	2	申出により任意継続被保険者の資格喪失を希望する (国民健康保険への加入、被扶養者としての加入)				
		資格喪失日	『健康保険 任意継続被保険者資格喪失申出書』を健保が受理した日の属する月の翌月1日(『資格喪失証明書』を交付し送付します)			
		必要添付書類	ユアサ健康保険組合から交付されている全ての書類 例: 被保険者証、資格確認書、限度額適用認定証、高齢受給者証等			
		3				
	3	後期高齢者医療制度の被保険者となったため				
		資格喪失日	後期高齢者医療制度に加入した年月日(75歳の誕生日)または、障害認定年月日			
		必要添付書類	①ユアサ健康保険組合から交付されている全ての書類 例: 被保険者証、資格確認書、限度額適用認定証、高齢受給者証等 ②障害認定の場合は認定日が分かる書類			
		4				
4	被保険者が死亡したため					
	資格喪失日	亡くなられた日の翌日(『資格喪失証明書』を交付し送付します)				
	必要添付書類	①死亡証明書等のコピー ②ユアサ健康保険組合から交付されている全ての書類 例: 被保険者証、資格確認書、限度額適用認定証、高齢受給者証等				

新たに資格取得した社会保険の証明書類のコピー貼付

(資格喪失事由が「1」の場合のみ必須)

例: 資格情報のお知らせ、資格確認書、資格取得証明書、マイナポータルで被保険者情報をダウンロードした印刷物等 資格取得日が分かる書類

健保確認印	健保受付印