

提出先:健保

R6改定

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 年 月 日 提出(投函日)

健康保険証の記号・番号	記号 3098	番号	性別 男・女	被保険者の生年月日	昭和 平成 年 月 日
被保険者の氏名 (自署の場合㊟省略可)	申請者の氏名 (自署の場合㊟省略可)			申請者が本人でないとき 続柄()	
連絡先住所	〒 -			電話番号	- -
資格喪失日	令和 年 月 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新たに取得した被保険者証のコピー ②ユアサ健康保険組合の被保険者証 ③その他の交付されている証 例:限度額適用認定証、高齢受給者証等		
	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	提出日の属する月の翌月1日 (『資格喪失証明書』の交付を希望)		
		必要添付書類	①ユアサ健康保険組合の被保険者証 ②その他の交付されている証 例:限度額適用認定証、高齢受給者証等		
	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の被保険者証 ②その他の交付されている証 例:限度額適用認定証、高齢受給者証等 ③障害認定の場合は認定日が分かる書類		
	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』の交付を希望)		
		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の被保険者証 ③その他の交付されている証 例:限度額適用認定証、高齢受給者証等		

新たに取得した
被保険者証のコピー
貼付位置
(資格喪失事由が「1」の場合のみ必須)

健保確認印	健保受付印