

脱 資 格 喪 失 届 届



\*太線枠内は加入者をご記入ください。\*組合員及び事業主の印はそれぞれ必要となります。\*資格を喪失したときは資格確認書を交付されている方は資格確認書を必ずご返還ください。資格喪失後の受診については保険給付分を返還いただきます。

記号番号 78 喪失事由 令和 資格喪失区分 1. 一脱 2. 全脱

Table with 5 columns: 資格喪失者及び個人番号, 続柄, 喪失事由コード, 資格喪失後状況, 回収. Includes entries for 東食花子 (Tokyo Food Hanako) and 国保 (National Health Insurance).

喪失事由コード 1. 社保加入 2. 生保開始 3. 死亡 4. 転出 5. 区公組国保 6. その他( ) 7. 後期高齢喪失 8. 後期付随喪失

Table for dependent insurance information with columns: 被保険者等氏名, 続柄, 被保険者等氏名, 続柄. Includes checkboxes for dependent insurance registration.

上記のとおり資格喪失の届出をいたします。 「個人情報(含、特定個人情報)の取扱について」を確認し同意いたします。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 組合員住所 台東区寿〇-〇-〇(自宅住所) 組合員氏名 東食 太郎 個人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 事業主氏名 国保 一郎

誓約書 (返納できない場合、事業主氏名・押印) (氏名) 国保 一郎

資格喪失証明書 1. 必要 2. 不要 保険料最終収納月 月分まで 返納領収書 月~ 月分まで

更正領収書 必要 不要 月分 領収書番号(手書き) 葬祭費申請 有・無

決裁欄 所長 課長 処理欄 入力 確認 交付: 年 月 日 1 確認書・通知書 2 確認書・通知書 3 確認書・通知書 4 確認書・通知書 返納 回収 扱者 受付印