

【記入例】

健康保険 被保険者資格喪失届

Table with columns: 常務理事, 事務長, 係

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日提出

被保険者証記号 〇〇〇

受付印

提出者記入欄: 事業所所在地, 事業所名称, 事業主氏名, 電話番号

社会保険労務士記載欄: 氏名等

被保険者 1: 被保険者証番号, 氏名, 生年月日, 喪失年月日, 喪失原因, 標準報酬月額, 被扶養者の有無

被保険者 2: 被保険者証番号, 氏名, 生年月日, 喪失年月日, 喪失原因, 標準報酬月額, 被扶養者の有無

被保険者 3: 被保険者証番号, 氏名, 生年月日, 喪失年月日, 喪失原因, 標準報酬月額, 被扶養者の有無

被保険者 4: 被保険者証番号, 氏名, 生年月日, 喪失年月日, 喪失原因, 標準報酬月額, 被扶養者の有無