届書コード	処理区分	届書
2 0 1	※	

記入例

健康保険 被保険者資格喪失届

（保険をやめるとき）

常務理事	事務長	課長	係長	係員

正

①健康保険被保険者証の記号	年金整理記号
墨	(健) 1 2 3
※	(厚) A B C

◎記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。
◎「※」印欄は記入しないでください。

②健康保険被保険者証の番号	㋐被保険者の氏名	③生年月日	㋑種別（性別）	㋒年金手帳の基礎年金番号	④資格喪失年月日	⑤資格喪失原因	㋓標準報酬月額	⑥被保険者証（被保険者用）回収区分	㋔被扶養者の有無	⑦※被扶養者番号 / ⑧※被保険者証（被扶養者用）回収区分	⑨※作成原因	㋕備考
4	(氏) 健保 (名) 太郎	明1 大3 昭5 平7 3 2 0 3 1 5	1・2・3	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	平成 2 5 0 7 0 1	その他4 死亡5 70歳到達6 75歳到達7 障害認定9	健 830 / 年 620	添付1・返不能2・滅失3	無・有（1人）	添付1・返不能2・滅失3	送信	6月30日 退職・死亡
	(氏) (名)	明1 大3 昭5 平7	1・2・3		平成 年 月 日	その他4 死亡5 70歳到達6 75歳到達7 障害認定9	健 千円 / 年 千円	添付1・返不能2・滅失3	無・有（人）	添付1・返不能2・滅失3	送信	月 日 退職・死亡
	(氏) (名)	明1 大3 昭5 平7	1・2・3		平成 年 月 日	その他4 死亡5 70歳到達6 75歳到達7 障害認定9	健 千円 / 年 千円	添付1・返不能2・滅失3	無・有（人）	添付1・返不能2・滅失3	送信	月 日 退職・死亡
	(氏) (名)	明1 大3 昭5 平7	1・2・3		平成 年 月 日	その他4 死亡5 70歳到達6 75歳到達7 障害認定9	健 千円 / 年 千円	添付1・返不能2・滅失3	無・有（人）	添付1・返不能2・滅失3	送信	月 日 退職・死亡
	(氏) (名)	明1 大3 昭5 平7	1・2・3		平成 年 月 日	その他4 死亡5 70歳到達6 75歳到達7 障害認定9	健 千円 / 年 千円	添付1・返不能2・滅失3	無・有（人）	添付1・返不能2・滅失3	送信	月 日 退職・死亡

事業所所在地	〒 123 － 4567 東京都墨田区東両国9－8－7
事業所名称	△△ガラス工業 株式会社
事業主氏名	○山 △郎
電話	03 （ 1234 局） 5678 番

代表者印 印

平成 25 年 7 月 3 日提出

受付年月日

社会保険労務士の提出代行者印	
	印

全国硝子業健康保険組合