

健康保険 任意継続被保険者 資格喪失申出書

受付日付印

任意継続被保険者情報記入欄

被保険者 記号番号	2000 —	被保険者 生年月日	1. 昭和 2. 平成	年	月	日
被保険者 氏名						

川口工業健康保険組合
使用欄

資格喪失事由 ※該当する事由の□に✓を入れてください

①任意継続被保険者でなくなることの希望による喪失

資格喪失日について、本申出書が受理された日に属する月の翌月1日に資格喪失となります。

※資格喪失申出後の取り消しは原則認めておりませんのでご注意ください。

(健保法第38条規定より)

②就職により他の被用者保険(健康保険・船員保険・共済組合)に加入することによる喪失

就職により新たに取得した健康保険または船員保険情報記入欄

再取得した健康保険 または船員保険の名称						
適用事業所または 船舶所有者の名称						
資格取得年月日	令和	年	月	日		
備考欄						

就職先の事業主による証明を下記事業主証明欄に記入、または資格確認書の写し、マイナポータル資格情報画面の写しを貼り付けてください。(マイナポータルでの確認方法は裏面をご覧ください。)

..... <事業主証明、資格確認書の写し、マイナポータル資格情報画面の写し貼り付け欄>

上記の通り相違がないことを証明します

令和 年 月 日

所在地

事業所名称

代表者

TEL ()

上記の事由に該当するため申出します。

川口工業健康保険組合 理事長 殿

資格喪失後、速やかに下記を当健康保険組合にご返納ください。

・資格確認書 (被扶養者分含む) ※発行されている方

・限度額適用認定証 (交付を受けている場合)

※資格確認書は、必ず当健康保険組合に返却してください。万が一、紛失等をした場合は

「紛失届」を提出してください。※当健保ホームページよりダウンロードできます

《マイナポータルで被保険者資格情報を確認する》

○マイナポータルアプリにてログイン



※ログイン後、画面をスクロールさせて①～④の手順で進み、⑤の画面をスクリーンショット等（写真として画面を保存）して印刷し提出してください。

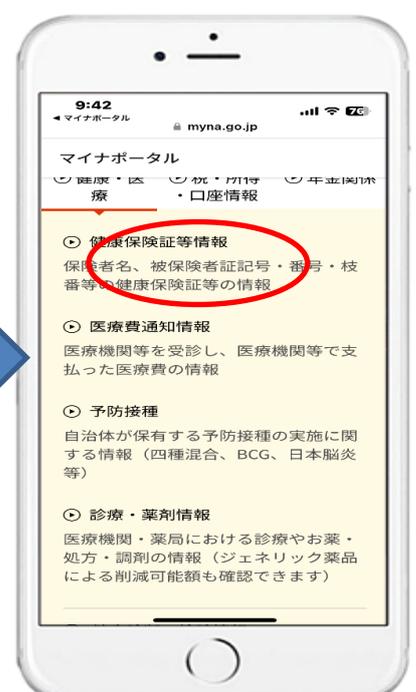
①その他のわたしの情報を選択



②健康・医療を選択



③健康保険証等情報を選択



④表示するを選択



⑤被保険者資格情報画面を印刷して下さい

