

届書コード
2 | 0 | 1

健康保険
被保険者資格喪失届

専務理事	常務理事	事務局長	部長	課長	係長	主任	係

被保険者証の記号

被保険者証の番号	被保険者の氏名	生年月日	性別	資格喪失年月日	資格喪失原因	標準報酬月額	保険証の回収区分					備考
							被保険者用回収区分	被扶養者の人数	※健保組合使用欄 被扶養者用回収区分			

	(氏)	(名)	昭・平	年 月 日	令和 年 月 日	男・女	健康 千円	添付・遅延・滅失	無・有 (人)	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	
--	-----	-----	-----	-------	----------	-----	----------	----------	--------------	----------	----------	----------	----------	----------	--

	(氏)	(名)	昭・平	年 月 日	令和 年 月 日	男・女	健康 千円	添付・遅延・滅失	無・有 (人)	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	
--	-----	-----	-----	-------	----------	-----	----------	----------	--------------	----------	----------	----------	----------	----------	--

	(氏)	(名)	昭・平	年 月 日	令和 年 月 日	男・女	健康 千円	添付・遅延・滅失	無・有 (人)	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	
--	-----	-----	-----	-------	----------	-----	----------	----------	--------------	----------	----------	----------	----------	----------	--

	(氏)	(名)	昭・平	年 月 日	令和 年 月 日	男・女	健康 千円	添付・遅延・滅失	無・有 (人)	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	
--	-----	-----	-----	-------	----------	-----	----------	----------	--------------	----------	----------	----------	----------	----------	--

	(氏)	(名)	昭・平	年 月 日	令和 年 月 日	男・女	健康 千円	添付・遅延・滅失	無・有 (人)	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	添付・遅延・滅失	
--	-----	-----	-----	-------	----------	-----	----------	----------	--------------	----------	----------	----------	----------	----------	--

令和 年 月 日 提出

月分保険料(月告知書発送)で計算します。

東京都信用金庫健康保険組合

係	処理

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名

確認日付印 受付日付印