|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 常務理事 | 事務長 | 課長 | 主任 | 係 |
|  |  |  |  |  |

**健康保険任意継続被保険者資格喪失申出書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ① 任意継続被保険者証 | 記　号 | １１１３ |  ② 被保険者氏名（生年月日） | （生年月日 S・H　 　　年　　月　　日） |
| 番　号 |  |
| ③ 資格喪失年月日※喪失事由「3」の場合は翌日となります | 令和　　年　　月　　日 | ④ 喪失事由 | １．再就職　 ２．申出　 ３.死亡 |
| ⑤(④の３の場合に記入して下さい)届 出 人  | 住　所　 〒 本人との続柄氏　名　  | 被保険者証回収欄 |
| 添付・返不能・滅失 |

上記のとおり申し出ます。　　　　　　令和　　年　　月　　日

名古屋木材健康保険組合　　殿

住　所　　〒

**再就職先で交付された**

**「健康保険被保険者証（写）」を、**

**ここへ貼付してください**

「健康保険資格取得証明書」の場合は、

この届出に添付してください

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(電話　　　　－　　　　－　　　　　)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申出者

**【補足説明】　本紙は被保険者が任意継続保険期間中に｢再就職｣「申出」｢死亡｣の事由が発生した場合、ご記入の上送付してください**

|  |  |
| --- | --- |
| 記 入 欄 | 記　入　内　容 |
| ①【共通】 | 名古屋木材健康保険組合の被保険者証の記号・番号 |
| ②【共通】 | 被保険者氏名、生年月日 |
| ③【該当事由】 | 【再就職】再就職先の健康保険の**資格を取得した日**【申　出】資格喪失申出書を当健保が受理する月の**翌月の1日**【死　亡】死亡日の**翌日の日付** |
| ④【該当事由】 | 該当の事由に〇 |
| ⑤【死　亡のみ】 | 届出人の住所、氏名および本人との続柄 |
| 被保険者証回収欄 | 該当の事由に〇 |
| 欄外下部 | 記入年月日、住所、電話番号、申出者氏名 |

**【添付書類】　喪失事由により届出書に必ず添付して送付してください**

|  |  |
| --- | --- |
| 喪 失 事 由 | 添　付　書　類 |
| 【共通】 | 名古屋木材健康保険組合の健康保険被保険者証 |
| 【再就職】 | 再就職先で加入した健康保険被保険者証の写し又は健康保険資格取得証明書 |
| 【申出】 | 証明願（名古屋木材健康保険組合HP「申請書類のダウンロード」より印刷お願いします） |
| 【死亡】 | 死亡診断書等の(写) |