

記入例

常務理事	事務長	係

任意継続被保険者資格喪失届

被保険者の 記号・番号	記号	番号	(フリガナ) 氏名	ケンボ タロウ		
	91	〇〇〇		健保 太郎		
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇都 〇〇区 〇〇〇 〇番地 〇号 電話 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇					
生年月日	昭和・平成 〇〇年 〇月 〇〇日	性別	男・女			
喪失理由	1. 就職のため 令和 〇年 〇月 〇日付で就職					
	2. その他					
被保険者証	1. 同封する 被保険者証 合計 1 枚					
	2. 同封しない 理由 () 返却予定日 令和 年 月 日					
資格喪失証明書の発行	1. 希望する 2. 希望しない					
上記のとおり、届出します。 令和 〇年 〇月 〇〇日 ヨドバシカメラ健康保険組合理事長 殿						

- 注1. お手持ちの「ヨドバシカメラ健康保険組合」の被保険者証は、資格喪失日以降に送付してください。
2. 就職による他健保加入の場合は、お手持ちの「ヨドバシカメラ健康保険組合」の被保険者証と、新たに取得した被保険者証の写しを添付してください。被保険者証を滅失したときは、「被保険者証滅失届」を添付してください。

喪失届に「ヨドバシカメラ健康保険組合」被保険者証との新しい被保険者証のコピーを添付してご提出ください。