

正

◎記入の方法は4枚目の厚紙の裏面に書いてありますからよく読んでください。
◎「※」印欄は記入しないでください。

届書コード	処理区分	①健康保険被保険者証の記号 (保険料納入告知書の番号)
201	*	9000

健康保険 被保険者資格喪失届

(ほけんをやめるとき)

常務理事	事務局長	部長	課長	係長	扱者
------	------	----	----	----	----

②健康保険被保険者証の番号	⑦被保険者の氏名	③生年月日	①種別(性別)	⑦基礎年金番号	④資格喪失年月日(退職または死亡の日の翌日)	⑤資格喪失原因	⑤標準報酬月額	⑥被保険者証(被保険者用)回収区分	⑥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	備考
10	(氏) 深川 (名) 一郎	明1年 月 日 大3 昭5 平7	① 5・6・7 2・3	2117930523	平成 年 月 日 17 12 01	その他4 死亡5 70歳6	健康 千円 280 年 千円 280	添付1 返不能2 減失3	無・有 (1人)	22	添付1 返不能2 減失3	無・有 (1人)	平成 17年11月30日 死亡・退職
	(氏) (名)	明1年 月 日 大3 昭5 平7	1・2・3 5・6・7		平成 年 月 日	その他4 死亡5 70歳6	健康 千円 添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	無・有 (人)		添付1 返不能2 減失3	無・有 (人)	平成 年 月 日 死亡・退職
	(氏) (名)	明1年 月 日 大3 昭5 平7	1・2・3 5・6・7		平成 年 月 日	その他4 死亡5 70歳6	健康 千円 添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	無・有 (人)		添付1 返不能2 減失3	無・有 (人)	平成 年 月 日 死亡・退職
	(氏) (名)	明1年 月 日 大3 昭5 平7	1・2・3 5・6・7		平成 年 月 日	その他4 死亡5 70歳6	健康 千円 添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	無・有 (人)		添付1 返不能2 減失3	無・有 (人)	平成 年 月 日 死亡・退職
	(氏) (名)	明1年 月 日 大3 昭5 平7	1・2・3 5・6・7		平成 年 月 日	その他4 死亡5 70歳6	健康 千円 添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	無・有 (人)		添付1 返不能2 減失3	無・有 (人)	平成 年 月 日 死亡・退職

東京都木材産業健康保険組合

所在地 事業所 名称	〒	—
事業主氏名	(印)	
電話	(局)	番

平成 年 月 日

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印
(印)