

## 健康保険任意継続被保険者資格 資格喪失申出書

\* 被保険者及び被扶養者の方に交付されているすべての健康保険者証の返納が必要です。

高齢受給者証、限度額適用認定証等の交付を受けている場合は、そちらも併せて添付してください。

\* 被扶養者削除の場合は、別途「健康保険被扶養者届」のご提出もお願いいたします。

● 以下、太枠内のご記入をお願いします。

申請日 令和 2 年 9 月 1 日

|            |                                                |          |                        |                     |
|------------|------------------------------------------------|----------|------------------------|---------------------|
| 被保険者<br>情報 | フリガナ                                           | ケンコウ タロウ |                        |                     |
|            | 氏名                                             | 健康 太郎    |                        |                     |
|            | 保険証記載<br>記号 — 番号                               |          | 固定電話番号                 | 携帯番号（日中の連絡先）        |
|            | 9 9 9 — 1 2 3 4                                |          | 03 — 1 2 3 4 — 5 6 7 8 | 0 8 0 — 1234 — 5678 |
|            | 住所                                             |          |                        |                     |
|            | 〒 123 — 4567<br>東京都〇〇区〇〇1丁目2-3<br>健康マンション123号室 |          |                        |                     |

下記の事由に該当するため、次のとおり申出します。

資格喪失の事由（以下いずれかを□し、摘要欄に再取得した保険者証or資格確認書or資格情報のお知らせの写しを貼付して下さい。）

- ☒ 他の健康保険の被保険者資格を取得したため
- ☐ 任意継続被保険者でなくなることを希望するため（申出が受理された日の属する月の翌月1日が資格喪失日となります。）
- ☐ 船員保険の被保険者資格を取得したため
- ☐ 後期高齢者医療制度（長寿医療制度）の被保険者となったため

※再取得した保険者証or資格確認書or資格情報のお知らせの写しを貼付してください。

|         |              |             |
|---------|--------------|-------------|
| 国民健康保険  | 有効期限         | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 被保険者証   | 記号番号         | 〇〇〇〇〇〇      |
| 氏 名     | コウタ オツロウ     | 甲田 乙朗       |
| 生年月日    | 平成〇〇年〇〇月〇〇日  | 性別 男        |
| 資格取得年月日 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日  |             |
| 世帯主氏名   | 甲田 丙朗        |             |
| 住 所     | 甲県乙市丙町〇丁目〇番地 |             |
| 交付年月日   | 平成〇〇年〇〇月〇〇日  |             |
| 保険者番号   | 〇〇〇〇〇〇       | 保険者名 丙町     |

● 申請書送付先

〒542-0072 大阪市中央区高津3-15-2 大阪ビル本館4階

U-NEXT HOLDINGS健康保険組合 任意継続担当者宛

健康保険被扶養者届

\*被扶養者削除の場合は、こちらの書類も添付してください。

|              |                                                            |                                                                       |                                                                     |                                                          |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                      |              |  |  |
|--------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|--|
| 被扶養者         | 氏名                                                         |                                                                       |                                                                     |                                                          | 性別                                                                  | 続柄                                                                                        | 生年月日                                                                                                 |              |  |  |
|              | フリガナ ケンコウ ハナコ                                              |                                                                       |                                                                     |                                                          |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                      |              |  |  |
|              | 健康 花子                                                      |                                                                       |                                                                     |                                                          | <input type="checkbox"/> 男<br><input checked="" type="checkbox"/> 女 | 妻                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和 | 63 年 2 月 1 日 |  |  |
|              | 職業<br>(学年)                                                 | 同居<br>有無                                                              | 収入<br>有無                                                            | 種類                                                       | 年間見積額<br>(年収)                                                       |                                                                                           | 発生年月日                                                                                                |              |  |  |
|              | 会社員                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 | <input checked="" type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 | 給与                                                       | 2,000,000 円                                                         |                                                                                           | 令和 3 年 8 月 1 日                                                                                       |              |  |  |
|              | 住所*同居の方は記載不要                                               |                                                                       |                                                                     |                                                          |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                      |              |  |  |
|              | 〒 ー                                                        |                                                                       |                                                                     |                                                          |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                      |              |  |  |
|              | 住所*同居の方は記載不要                                               |                                                                       |                                                                     |                                                          |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                      |              |  |  |
|              | 氏名                                                         |                                                                       |                                                                     |                                                          | 性別                                                                  | 続柄                                                                                        | 生年月日                                                                                                 |              |  |  |
|              | フリガナ                                                       |                                                                       |                                                                     |                                                          |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                      |              |  |  |
|              |                                                            |                                                                       |                                                                     |                                                          | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女            |                                                                                           | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和            | 年 月 日        |  |  |
|              | 職業<br>(学年)                                                 | 同居<br>有無                                                              | 収入<br>有無                                                            | 種類                                                       | 年間見積額<br>(年収)                                                       |                                                                                           | 発生年月日                                                                                                |              |  |  |
|              |                                                            | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居            | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無            |                                                          |                                                                     |                                                                                           | 円 令和 年 月 日                                                                                           |              |  |  |
|              | 住所*同居の方は記載不要                                               |                                                                       |                                                                     |                                                          |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                      |              |  |  |
|              | 〒 ー                                                        |                                                                       |                                                                     |                                                          |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                      |              |  |  |
|              | 氏名                                                         |                                                                       |                                                                     |                                                          | 性別                                                                  | 続柄                                                                                        | 生年月日                                                                                                 |              |  |  |
|              | フリガナ                                                       |                                                                       |                                                                     |                                                          |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                      |              |  |  |
|              |                                                            |                                                                       |                                                                     |                                                          | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女            |                                                                                           | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和            | 年 月 日        |  |  |
|              | 職業<br>(学年)                                                 | 同居<br>有無                                                              | 収入<br>有無                                                            | 種類                                                       | 年間見積額<br>(年収)                                                       |                                                                                           | 発生年月日                                                                                                |              |  |  |
|              |                                                            | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居            | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無            |                                                          |                                                                     |                                                                                           | 円 令和 年 月 日                                                                                           |              |  |  |
| 住所*同居の方は記載不要 |                                                            |                                                                       |                                                                     |                                                          |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                      |              |  |  |
| 〒 ー          |                                                            |                                                                       |                                                                     |                                                          |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                      |              |  |  |
| 氏名           |                                                            |                                                                       |                                                                     | 性別                                                       | 続柄                                                                  | 生年月日                                                                                      |                                                                                                      |              |  |  |
| フリガナ         |                                                            |                                                                       |                                                                     |                                                          |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                      |              |  |  |
|              |                                                            |                                                                       |                                                                     | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |                                                                     | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和 | 年 月 日                                                                                                |              |  |  |
| 職業<br>(学年)   | 同居<br>有無                                                   | 収入<br>有無                                                              | 種類                                                                  | 年間見積額<br>(年収)                                            |                                                                     | 発生年月日                                                                                     |                                                                                                      |              |  |  |
|              | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無              |                                                                     |                                                          |                                                                     | 円 令和 年 月 日                                                                                |                                                                                                      |              |  |  |
| 住所*同居の方は記載不要 |                                                            |                                                                       |                                                                     |                                                          |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                      |              |  |  |
| 〒 ー          |                                                            |                                                                       |                                                                     |                                                          |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                      |              |  |  |
| 氏名           |                                                            |                                                                       |                                                                     | 性別                                                       | 続柄                                                                  | 生年月日                                                                                      |                                                                                                      |              |  |  |
| フリガナ         |                                                            |                                                                       |                                                                     |                                                          |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                      |              |  |  |
|              |                                                            |                                                                       |                                                                     | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |                                                                     | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> 令和 | 年 月 日                                                                                                |              |  |  |
| 職業<br>(学年)   | 同居<br>有無                                                   | 収入<br>有無                                                              | 種類                                                                  | 年間見積額<br>(年収)                                            |                                                                     | 発生年月日                                                                                     |                                                                                                      |              |  |  |
|              | <input type="checkbox"/> 同居<br><input type="checkbox"/> 別居 | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無              |                                                                     |                                                          |                                                                     | 円 令和 年 月 日                                                                                |                                                                                                      |              |  |  |
| 住所*同居の方は記載不要 |                                                            |                                                                       |                                                                     |                                                          |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                      |              |  |  |
| 〒 ー          |                                                            |                                                                       |                                                                     |                                                          |                                                                     |                                                                                           |                                                                                                      |              |  |  |