

※ 健 保 使 用 欄 ※			
常務理事	事務長	課長	係

カシオ健康保険組合 理事長殿

任意継続被保険者資格喪失連絡書

※日付は和暦でご記入ください

年 月 日

本人記入欄	健康保険証 記号一番号	1 9 0 1 -	資格取得日	年 月 日	
	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏 名				
	住 所	〒 - TEL: - -			
	緊急連絡先	携帯TEL: - - メールアドレス:			
	喪失理由	1. 再就職 【再就職日 年 月 日】 ※就職先の保険証のコピーを添付してください。資格取得日を確認いたします。			
		2. 死亡 【死亡年月日 年 月 日】			
3. 喪失の申し出 【喪失年月日 年 月 1 日】					
保険料納付について	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行の自動払込を利用している		自動払込利用廃止届書の手続き日 (ゆうちょ銀行での処理受付日) ※ 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 月払いで毎月振込を行なっている		※やめる月は振り込まないでください。		
	<input type="checkbox"/> 前納払い				

- (注1) 本紙は、喪失する月がわかり次第、早急に健保へ連絡の上、提出してください。
- (注2) 喪失理由が【1. 就職、2. 死亡、3. 喪失の申し出】以外の場合は、任意での脱退はできませんのでご留意願います。(例：国保に切替える、扶養になる等)
上記以外の理由の方は保険料の還付はできませんのでご注意ください。
- (注3) 保険料納付が確認できない場合は、その月の納付日の翌日に喪失となります。
※納付日は毎月10日で10日が土日になる場合は翌月曜日が納付日です。

◆ゆうちょ銀行で自動払込を利用している方 (手続きに時間がかかります。)
「自動払込利用廃止届書」をゆうちょ銀行窓口へ提出してください。
上記※印日付欄に手続きを行なった日付を記入してください。

この連絡書により、保険料をとめることはできません。

(注4) 保険証(限度額認定証・高齢受給者証・特定疾病も含む)は必ず返納して下さい。

確認欄	①②の確認後✓を入れてください。✓がない場合は確認が必要な為受理できない場合があります。
<input type="checkbox"/>	この届出については①または②の要件をみたしたものである
<input type="checkbox"/>	① 申請者本人(被保険者)が作成したものである。
<input type="checkbox"/>	② 記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している。
	※②は事業所が届出の記載を行う場合で事業所担当者が申請者本人に対し届出に誤りがないか確認を求め申請者が内容について確認した場合

受付日付印

健保使用欄			
喪失日	令和 年 月 日	備考	

※ 健 保 使 用 欄 ※			
常務理事	事務長	課長	係

任意継続被保険者資格喪失連絡書

※日付は和暦でご記入ください

年 月 日

健康保険証 記号一番号	1901 - 〇〇××	資格取得日	令和 2年 〇月 〇日
フリガナ	押印は不要ですが自署でお願い致します。		
氏 名	健保 樫太	生年月日	昭和 〇年 ×月 〇日
住 所	〒 〇〇 - 〇〇〇 TEL: 〇〇 - 〇〇〇 〇〇〇〇 東京都世田谷区〇〇〇1-2-3		
緊急連絡先	携帯TEL: 080-〇〇〇〇-〇〇〇〇 メールアドレス: kenpokenpo@〇〇.ne.jp		
本人記入欄 喪失理由	1. 再就職 【再就職日 令和 3年 2月 1日】 ※就職先の保険証のコピーを添付してください。資格取得日を確認いたします。		
	2. 死亡 【死亡年月日 年 月 日】		
	3. 喪失の申し出 【喪失年月日 年 月 1日】		
保険料納付について	太枠の中は必ず記入！青字部分を参考に記入		自動払込利用廃止届書の手続き日 (ゆうちょ銀行での処理受付日) ※ 年 月 日
	<input checked="" type="checkbox"/> 月払いで毎月振込を行なっている		※やめる月は振り込まないでください。
<input type="checkbox"/> 前納払い			

- (注1) 本紙は、喪失する月がわかり次第、早急に健保へ連絡の上、提出してください。
- (注2) 喪失理由が【1. 就職、2. 死亡、3. 喪失の申し出】以外の場合は、任意での脱退はできませんのでご留意願います。(例：国保に切替える、扶養になる等)
上記以外の理由の方は保険料の還付はできませんのでご注意ください。
- (注3) 保険料納付が確認できない場合は、その月の納付日の翌日に喪失となります。
※納付日は毎月10日で10日が土日になる場合は翌月曜日が納付日です。

◆ゆうちょ銀行で自動払込を利用している方 (手続きに時間がかかります。)
「自動払込利用廃止届書」をゆうちょ銀行窓口へ提出してください。
上記※印日付欄に手続きを行なった日付を記入してください。

この連絡書により、保険料をとめることはできません。

(注4) 保険証(限度額認定証・高齢受給者証・特定疾病も含む)は必ず返納して下さい。

確認欄	①②の確認後✓を入れてください。✓がない場合は確認が必要な為受理できない場合があります。
<input type="checkbox"/>	この届出については①または②の要件をみたしたものである
<input type="checkbox"/>	① 申請者本人(被保険者)が作成したものである。
<input type="checkbox"/>	② 記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している。 ※②は事業所が届出の記載を行う場合で事業所担当者が申請者本人に対し届出に誤りがないか確認を求め申請者が内容について確認した場合

受付日付印

確認して✓記入。

健保使用欄	
喪失日	令和 年 健保記入欄