

任意継続被保険者資格喪失申出書

常務理事	事務長	担当

下記の通り、任意継続被保険者の資格を喪失致したく、喪失申出書を提出します。
なお、この届出については申請者（被保険者）本人が作成し、誤りがないか確認したものです。

被保険者の記号・番号	9901		
住 所	〒 電話 ()		
(フリガナ) 氏名	(自筆)		
生 年 月 日	昭・平・令 年 月 日	性 別	男・女

喪失理由	1	就 職 の た め (令和 年 月 日付で就職) ※再就職先健保の資格情報のお知らせ、または資格確認書のコピー(被保険者分)を必ず添付してください
	2	そ の 他 ()

被保険者証	1	同封する	被 保 険 者 証 合 計 _____ 枚
	2	同封しない	理 由 (令和6年12月2日以降資格取得者・紛失・盗難) ※資格取得日が令和6年12月2日以降の場合は同封の必要はございません ※紛失した時は「被保険者証滅失申請書」を添付してください

資格喪失証明書の発行	1. 希望する 2. 希望しない
------------	------------------

受付日付印

《注意事項》
資格喪失証明書が必要になるのは主に「国民健康保険」への加入の場合です。
既に就職されている方や、他の健保への加入には必要ありません。

喪失年月日	※ 令和 年 月 日
保険料還付額	※ 円 (令和 年 月 ~ 令和 年 月分)
備 考	※

(注) ※印の欄は、記入しないでください。

【送付先】※社内便は黄色のInter Office Mail、社外は書留郵便もしくはレターパックをご利用ください。
〒108-0075 東京都港区港南2-16-3 品川グランドセントラルタワー
マイクロソフト健康保険組合

マイクロソフト健康保険組合 理事長 殿