健康保険　任意継続被保険者資格喪失届（申出書）

記入方法・添付書類に不明な点がありましたら、ご連絡ください。

被保険者欄	被保険者証の記号-番号	記号 998	番号 123456
	（フリガナ）氏名	ケンポ　タロウ 健保　太郎	
	生年月日	昭・平・令　2年　4月　1日生	
	住 所	〒 大阪　都 道 府 県　大阪市浪速区敷津東２-１-41 （電話番号）06-6632-8417	

私は下記の喪失事由に該当するため、申出いたします。

資格喪失年月日	令和　6 年　4月　1日
資格喪失事由 （該当箇所にチェックして下さい）	☑健康保険の被保険者資格を取得したため □船員保険・共済組合の被保険者資格を取得したため □後期高齢者医療制度の被保険者となったため □本人の申し出によるため
就職先の名称および所在地	名称：紀伊国屋書店 所在地：大阪府大阪市中央区安土町2丁目4-13
資格取得年月日	令和　6 年　4月　1日

必ず任意継続被保険者証と資格喪失届を、南海健保まで郵送して下さい。

新しく加入となった

被保険者証コピー を貼り付けて下さい

被扶養者がいる場合は余白に貼り付けてください

受付日付印