

健康保険任意継続被保険者資格喪失届

北越コーポレーション健康保険組合 御中

被保険者証記号								常務理事	事務長	担当者	担当者
健康保険被保険者番号	(フリガナ)被保険者氏名	被保険者生年月日		性別	喪失原因	資格喪失年月日		標準報酬月額額		備考	被保険者証回収確認
		昭和 平成 令和	年 月 日	男 1 女 2	他管掌 期間満了 死亡	1 2 3	年 月 日	千円			添付有・無 回収年月日(枚) ()
		昭和 平成 令和	年 月 日	男 1 女 2	他管掌 期間満了 死亡	1 2 3	年 月 日	千円			添付有・無 回収年月日(枚) ()
		昭和 平成 令和	年 月 日	男 1 女 2	他管掌 期間満了 死亡	1 2 3	年 月 日	千円			添付有・無 回収年月日(枚) ()
		昭和 平成 令和	年 月 日	男 1 女 2	他管掌 期間満了 死亡	1 2 3	年 月 日	千円			添付有・無 回収年月日(枚) ()
		昭和 平成 令和	年 月 日	男 1 女 2	他管掌 期間満了 死亡	1 2 3	年 月 日	千円			添付有・無 回収年月日(枚) ()

令和 年 月 日 提出

受付日付印