

正

◎記入の方法は4枚目の厚紙の裏面に書いてありますからよく読んでください。  
◎「※」印欄は記入しないでください。

届書 コード	処理区分	①健康保険被保険者証の記号 (保険料納入告知書の番号)
201	※	届書 9000

# 健康保険 被保険者資格喪失届

(ほけんをやめるとき)

理事長	常務	事務局長	課長	係長	係

② 健康保険 被保険者証 の番号	㊦ 被保険者の氏名	③ 生年月日	① 種別 (性別)	㊧ 基礎年金番号	④ 資格喪失年月日 (退職または死亡 の日の翌日)	⑤ 資格 喪失 原因	㊨ 標準報酬 月額	⑥ 被保険者証 (被保険者用) 回収区分	㊩ 被扶養 者の有 無	⑦ ※被扶養者番号	⑧ ※被保険者証 (被扶養者用) 回収区分	⑨ ※作成 原因	備考
10	(氏) 健保 (名) 一郎	昭5 平7 5.30.42.0	① 1.2.3 5.6.7	2117930523	平成 21年 12月 01日	その他4 死亡5 70歳6	健康 千円 280 年 千円 280	添付1 返不能2 減失3	無 有 (1人)	22 添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	平成 21年11月30日 死亡(退職)
	(氏) (名)	昭5 平7	1.2.3 5.6.7		平成 年 月 日	その他4 死亡5 70歳6	健康 千円 添付1 返不能2 減失3	無 有 (人)		添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	平成 年 月 日 死亡・退職
	(氏) (名)	昭5 平7	1.2.3 5.6.7		平成 年 月 日	その他4 死亡5 70歳6	健康 千円 添付1 返不能2 減失3	無 有 (人)		添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	平成 年 月 日 死亡・退職
	(氏) (名)	昭5 平7	1.2.3 5.6.7		平成 年 月 日	その他4 死亡5 70歳6	健康 千円 添付1 返不能2 減失3	無 有 (人)		添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	平成 年 月 日 死亡・退職
	(氏) (名)	昭5 平7	1.2.3 5.6.7		平成 年 月 日	その他4 死亡5 70歳6	健康 千円 添付1 返不能2 減失3	無 有 (人)		添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	添付1 返不能2 減失3	平成 年 月 日 死亡・退職

東京都自動車整備健康保険組合

所在地 事業所 名称	〒 -
事業主氏名	(印)
電話	( 局) 番

平成 年 月 日

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印

(印)