任意継続被保険者資格喪失申出書　兼　保険料還付請求書

被保険者記入欄	保険証の記号・番号	901　－　〇〇△△××　　加入区分	任意継続被保険者		
	氏名	健保　弘志	生年月日	☑昭和 □平成　〇〇　年　△△　月　××　日	
	喪失事由	以下の該当事由に☑ください ① ☑ 国民健康保険に加入するため ② □ 家族の被扶養者になるため ③ □ 健康保険または船員保険の被保険者資格を取得したため ※就職先の健康保険証のコピーを添付してください ④ □ 被保険者が死亡したため 上記の事由により資格喪失を希望いたしますので前納等により資格喪失月以降の保険料がある場合は下記口座に還付ください			
	振込金融機関選択に☑	☑ 任意継続加入時に指定した金融機関への振込みを希望する □ その他の金融機関への振込みを希望する			
		銀行 ・ 信用金庫 他（　　）	本店 ・ 支店 他（　　）		
		普通 口座番号	口座名義		
	トッパングループ健康保険組合理事長 殿 上記のとおり請求します。 令和 〇〇 年 △△ 月 ×× 日　住所 〒 〇〇〇 － 〇〇〇〇 〇〇〇都道府県〇〇〇市区町村〇〇－〇〇 氏名 健保　弘志 TEL 〇〇〇 － 〇〇〇〇 － 〇〇〇〇				

添付書類	☑ トッパングループ健康保険組合の健康保険証 □ 就職先の健康保険証のコピー（喪失事由③の場合のみ）

※喪失事由①、②については健康保険組合の受付日の翌月1日の喪失となります。
　手続き後、喪失証明書と喪失日までの期間の保険証の代わりとなる資格証明書を発行いたします。
※喪失事由③の喪失については新規の資格取得日での喪失となります。
※喪失事由④の喪失については死亡日の翌日の喪失となります。

健保組合記入欄		
資格喪失年月日	令和　年　月　日	□ 証回収済

健保組合		
決裁	処理	

健保受付

事業所	
責任者	担当者

TGK 2023.03