

常務理事	事務局長	部長	課長	課長代理	係長	主任	係員

健康保険 任意継続被保険者 資格喪失申出書

この申出書は、現在関東ITソフトウェア健康保険組合に加入している任意継続被保険者が就職により他の被用者保険（健康保険・船員保険・共済組合）に加入したため、任意継続被保険者資格の喪失を申し出るときに使用するものです。

就職以外の理由でこの申出書を提出しても任意継続被保険者資格を喪失することはできません。

■ 任意継続被保険者情報記入欄

任意継続被保険者証の 記号番号および氏名	901 -	(氏名)
被保険者の生年月日	昭和・平成	年 月 日

■ 新たに取得した健康保険（または船員保険）情報記入欄

再取得した健康保険 (または船員保険)の名称		
適用事業所(または 船舶所有者)の名称		
資格取得年月日	平成・令和	年 月 日
【備考】		
<small>被保険者証の記号番号に代えて個人番号により申請する場合は備考欄へ記入してください。マイナンバーを記入した場合は、個人番号確認、本人確認をするための添付書類が必要です。</small>		

◎この申出書を以下の添付書類と一緒に当健康保険組合適用二課宛に提出してください。

【添付書類】

- 任意継続被保険者の被保険者証（被扶養者分含む）、高齢受給者該当の場合は高齢受給者証
- 新たに取得した被保険者証のコピー（被保険者本人分のみ下の欄に貼付してください。）

（注意）

任意継続被保険者の被保険者証、高齢受給者証は、自分で廃棄せずに必ず当健康保険組合に返却してください。

※万が一、保険証をなくしてしまった或いは廃棄してしまった場合は、「健康保険被保険者証滅失届」を提出してください。

「健康保険被保険者証滅失届」は当健康保険組合のホームページよりダウンロードできます。

受付日付印

新たに取得した
被保険者証のコピー
貼付位置

【送付先及び問い合わせ先】
〒169-8516 東京都新宿区百人町2-27-6
関東ITソフトウェア健康保険組合 適用二課
TEL.03-5925-5306

(令和3年2月改訂)