安田日本興亜健康保険組合　御中

申出日　令和　　年　　月　　日

健康保険任意継続被保険者資格喪失申出書

この度、私は就職した等により新たに健康保険の被保険者資格を取得しましたので、貴組合の任意継続被保険者資格を喪失いたしたく、新たに取得した資格情報のお知らせ(写)または資格確認書(写)等を添付し、当申出書を提出いたします。

●新たに取得した被保険者資格の内容

記号　―　番号	―
取得　年　月　日	平成 令和　　年　　月　　日
取得事由 （いずれかに〇）	１．健康保険の被保険者になった ２．船員保険の被保険者になった ３．共済組合の被保険者になった ４．後期高齢者医療制度の被保険者になった

注意　**必ず新たに取得した資格情報のお知らせ(写)または資格確認書(写)等を下記に添付してください。**

●安田日本興亜健保組合の任意継続被保険者資格の内容

記号　―　番号	９０００　―
被保険者　氏名	
生年月日	昭和　・　平成　　年　　月　　日
住所	〒　　―
電話番号	

新たな資格情報のお知らせ(写)
または資格確認書(写)等添付欄