

常務理事	事務長	担当

令和 年 月 日 提出

(※被扶養者状況が、現職時と異なる場合、「被扶養者異動届」と「その他添付書類」が必要です。)

健保記入欄	任意継続被保険者 記号・番号		記号		番号・	
	資格喪失時標準報酬月額 千円					
	喪失予定年月日 令和 年 月 日					
	納付書	保険料入金	資格情報の お知らせ送付	資格確認書 送付	健保サイト	

受付目付印