

特例退職被保険者

資格喪失届 兼 保険料還付請求書

健康保険組合		
GL	担当者	担当者

- 健康保険の記号・番号は、①マイナポータル、  
 ②資格情報のお知らせ、③健康保険証、  
 ④資格確認書のいずれかでご確認ください

-12-1  
 退担当宛

\* 太枠内を楷書で明確に記入してください。

被保険者等		被保険者氏名	被保険者生年月日
記号	番号		
888*	9876	健 保 康 一	昭和 34年 6月 8日
(番号に○をつけてください) ↓		添付書類	
①	就職し他健保の被保険者となったため 資格取得日：平成・令和 7年 10月 16日	①新しく加入した健康保険の資格取得日が分かる書類のコピー (例) 「資格情報のお知らせ」 「資格確認書」 「マイナポータルわたしの情報」	
2	被扶養者になったため 被扶養者認定日：平成・令和 年 月 日	②「健康保険証」「資格確認書」 「高齢受給者証」「限度額適用認定証」 「特定疾病療養受領証」をお持ちの方 (被扶養者分も含む)は添付ください。	
3	65歳以上で障害認定を受けたことにより 後期高齢者医療広域連合の被保険者になったため 資格取得日：平成・令和 年 月 日	①事由発生日がわかる書類のコピー ②「健康保険証」「資格確認書」 「高齢受給者証」「限度額適用認定証」 「特定疾病療養受領証」をお持ちの方 (被扶養者分も含む)は添付ください。	
4	海外に居住するようになったため 海外居住日：平成・令和 年 月 日	①「埋葬料請求書」 ②「健康保険証」「資格確認書」 「高齢受給者証」「限度額適用認定証」 「特定疾病療養受領証」をお持ちの方 (被扶養者分も含む)は添付ください。	
5	生活保護を受けるようになったため 生活保護認定日：平成・令和 年 月 日	①「埋葬料請求書」 ②「健康保険証」「資格確認書」 「高齢受給者証」「限度額適用認定証」 「特定疾病療養受領証」をお持ちの方 (被扶養者分も含む)は添付ください。	
6	死亡したため 死亡日：平成・令和 年 月 日 資格喪失証明書が必要な方はチェックをしてください。	①「埋葬料請求書」 ②「健康保険証」「資格確認書」 「高齢受給者証」「限度額適用認定証」 「特定疾病療養受領証」をお持ちの方 (被扶養者分も含む)は添付ください。	
資格喪失証明書の交付： <input type="checkbox"/> 必要 (必要な場合は□に✓を入れてください)			
※ 資格喪失届を送付する際は、返納する健保証(該当の方はその他の各種証も含む) 此および 添付書類を同封しているか、必ずご確認ください。還付を請求いたします。			
令和 7年 10月 25日			
富士フィルムグループ健康保険組合 理事長殿			
被保険者		住所 神奈川県北足柄市上沼1-2-3	
(本人死亡時は申請者)		富士タウン A-405	
氏名		健 保 康 一	
<b>【保険料の還付が発生する場合】</b>			
※ 資格喪失理由が 1～5 の場合、特退保険料の引落とし口座へ振込みます。			
※ 資格喪失理由が 6 の場合、埋葬料請求書に記入された口座へ振込みます。			
資格喪失年月日(健保にて記入)	平成・令和 年 月 日		