

決 裁	保 険 課 長	係 長	係
	未返納	証返納	

記 入 例

任意継続組合員資格喪失申出書

任意継続組合員の記号・番号	△△△ - △△△△		旧所属機関名	〇〇〇市
任意継続組合員氏名	ふりがな	やまぐち きょうさい	任意継続組合員住所	〒 △△△ - △△△△ 〇〇市〇〇町△△丁目△番 山共済アパート△△△号
		男・女		
<input checked="" type="checkbox"/> 「資格喪失証明書」を希望します。			電話番号	△△△-△△△△-△△△△
<input checked="" type="radio"/> 就職により社会保険に加入したため (取得日 平成△△年 4 月 1 日)				
<input type="radio"/> 死亡したため ← 死亡日の確認できる書類を添付してください				
<input type="radio"/> 国保に加入のため (加入希望日 平成 年 月 日)				
<input type="radio"/> 家族の被扶養者として認定されたため (認定日 平成 年 月 日)				
<p>他の健康保険に加入したときは、新しい保険証の写しを添付してください</p>				
<p>上記のとおり任意継続組合員 でなくなることを希望します の資格を喪失しましたので申出ます。</p> <p>平成 △△ 年 △△ 月 △△ 日</p> <p>山口県市町村職員共済組合理事長 様</p> <p>申出者 氏名 山口 共済 </p>				

記入上の注意

1. 任意継続組合員の資格喪失手続きをするときは、この申出書と共済組合から交付された証を提出してください。

- ・任意継続組合員証
- ・任意継続組合員被扶養者証
- ・高齢受給者証
- ・限度額適用認定証 等

2. 共済組合から交付された証を紛失等して返納ができない場合は、「紛失届」を提出してください。

3. 太枠線内を全て記入してください。

任意継続組合員の記号・番号が不明なため該当欄に記入できない場合は、共済組合が定める「個人番号申告票」の添付に代えることができます。

4. 「資格喪失証明書」が必要な場合は、該当欄の□にチェックをしてください。

5. 喪失理由欄は該当事由の日付を記入してください。

資格喪失証明は、資格喪失日以降に発行しません。

資格喪失日より前に証明は発行しません。

この申出書は、次のときは提出不要です。

・2年間の期間満了により、任意継続組合員資格を喪失する場合

2年間の期間満了時には、共済組合から「資格喪失証明書」を1通発行します。(申出不要)

計 円