

後期高齢者該当による喪失届 (三菱電機健保提出用)

令和 年 月 日

被 保 険 者	保険証記号－番号	—	特例退職 ・ 任意継続
	氏 名		
	生 年 月 日	昭和 年 月 日	
	住 所	〒 — 電話番号 () —	

該当の被保険者本人氏名 (上段はフリガナ)	性 別	続 柄	生 年 月 日	後期高齢者医療制度 該当年月日	備 考	健 保 記 入 欄
	男・女		昭和 年 月 日	令和 年 月 日		令和 年 月 日 資格喪失年月日

該当の被扶養者氏名 (上段はフリガナ)	性 別	続 柄	生 年 月 日	後期高齢者医療制度 該当年月日	居住状況	別居家族の住所 (※住民票の住所を記入)	健保記入欄
	男・女		昭和 年 月 日	令和 年 月 日	同居 ・ 別居	〒 —	令和 年 月 日削除

- [添付書類]
- 本届に三菱電機健保の健康保険証(カード)または資格確認書(原本)を必ず添付願います
 - 70歳以上の方は三菱電機健保の高齢受給者証(原本)も必ず添付願います
- ※「限度額適用認定証」「特定疾病療養受療証」が交付されている場合は、併せて提出して下さい
- 65歳～74歳の方で障がい認定を受け、後期高齢者医療制度を選択した場合は「資格情報のお知らせ」等、後期高齢者医療保険制度の資格情報がわかるもの(写)を必ず添付願います

◎ 決 定 欄	常務理事	担 当 者