

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)を必ず添付**してください
 - 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**してください
 - ※ 「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、保険証と併せて提出して下さい。
 - 65歳～74歳の方で一定の障害があると認定を受け後期高齢者医療制度に該当した場合は、後期高齢者医療被保険者証(写)を添付してください

[その他] ● 「続柄」は詳細に記入してください。

◎ 決 定 欄	常務理事	担 当 者