

後期高齢者該当による喪失届
(三菱電機健保提出用)

記入見本

※記入する際は黒ペンでご記入ください

令和 × 年 1 月 8 日

被 保 険 者	保険証記号—番号	700 — ×××××	特例退職・任意継続
	氏名	三菱 太郎	
	生年月日	昭和 ×× 年 1 月 6 日	
	住所	〒100-×××× 東京都千代田区丸の内〇丁目〇番地〇号△△△ビル801号室 電話番号(03) 1××4-5××8	

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
ミツビシ タロウ 三菱 太郎	男	本人	昭和 ××年 1 月 6 日	令和 ×年 1 月 6 日		令和 年 月 日 資格喪失年月日

75歳のお誕生日を
記入してください

被保険者(75歳の方)のお名前を記入してください
※ご家族の名前は記入不要です

被扶養者欄は記入不要です

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
令和 年 月 日			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