

## 任意継続被保険者資格喪失申出書 兼 還付金請求書

私は、下記理由によりトヨタ自動車東日本健康保険組合の任意継続を脱退します。  
また、脱退により払込み保険料に還付金が発生した場合は、その還付金を請求します。

提出日 令和 年 月 日  
被保険者番号※ 記号 99 番号 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日 昭和・平成 年 月 日  
住 所 \_\_\_\_\_

※被保険者番号は、マイナポータル又は資格確認書で確認できます。

◆ 資格喪失事由で当てはまる番号に○を付け、資格喪失申出書（本紙）を返送して下さい。

【資格喪失事由】		【任意継続資格の有効期限】
1	就職	就職先の健康保険の加入日の前日まで
2	後期高齢者医療制度の被保険者となった	後期高齢者医療保険加入日の前日まで
3	被保険者が死亡したため 死亡日：令和 年 月 日	死亡日まで
4	上記以外の理由で任意継続の資格の喪失を希望するため (国民健康保険加入や健保の被扶養者となる等)	資格喪失を申し出た月の末日まで

### 【注意事項】

- ① 1・2の場合は申出書に、新しく加入した健康保険組合の「資格情報のお知らせ」「資格確認書」「マイナポータルでの資格情報画面」いずれかのコピーを添付して下さい。  
★新しく加入した健保の資格取得日を確認するためです。
- ② 3の場合は申出書を受付後、資格喪失証明書を送付します。
- ③ 4の場合は申出書が健保に到着した日の翌月の1日が資格喪失日になります。  
資格喪失日までに資格喪失証明書を送付します。有効期限内の「資格確認書」をお持ちの方は、喪失日以降に返却してください。

※ 原則、資格喪失申出の取り消しは認められませんのでご注意ください。

健 保 使 用 欄	常務理事	事務長	担当	受付
	喪失日：令和 年 月 日			

還付金 なし あり