記入例

年　　月　　日

常務理事	事務長	主　査	担当者

満了日より前に、国民健康保険や他の健康保険への切り替え等により、脱退を希望される場合は、脱退希望日以降、資格確認書を返却ください。

健康保険任意　　出書（兼保険料還付請求書）

東京電力健康保険組合理事長

記号・番号	2	123456	被保険者氏名	東電　太郎

資格喪失の事由

※該当するものにレ点をつけてください

【添付するもの】

◆任意継続時の資格確認書

高齢受給者証や限度額適用認定証が発行されている場合は添付

☐ 就職による脱退

◆就職先の資格確認書のコピーを添付してください

☑ 国民健康保険や他の健康保険（家族の扶養）への切り替え　等

［脱退希望日］　令和　5年　4月　1日

注意；脱退希望日（毎月1日）の前月25日までに申出書を送付ください。

還付金振込機関	健保	銀行（○）・信用金庫・信用組合	東京　支店	預金種別
※還付金が発生した場合のみ還付します				普通（○）・当座

金融機関番号	9	9	9	9	店番号	0	0	1

口座番号	8	7	6	5	4	3	2	口座名義（フリガナ）	トウデン　タロウ

上記の事由により、任意継続被保険者の資格を喪失することを届出いたします。

この届出により、保険料の還付が生じる場合は、還付を請求します。

令和　5年　3月　10日

〒100-0000

住　所　東京都荒川区●－●－●

電話（　03　）○○○○－△△△△

氏　名　東電　太郎

●太枠のみ記入してください

↓組合使用欄には記入しないでください

組合使用欄					
資格取得日	令和　年　月　日	還付期間		月～　月	ヵ月
資格喪失日	令和　年　月　日	還付日		令和　年　月　日	
資格喪失理由		還付金額	基本		円
標準報酬月額	千円		特定		円
納付方法	1. 各月		調整		円
	2. 前納　月～　月		介護		円
納付日	令和　年　月　日		合計		円