

提出先	任意継続被保険者（記号：198）	三菱地所健康保険組合へご郵送ください
	在職中または退職後に任意継続をされていない方	各社 社会保険担当窓口へご郵送ください

※ 修正の場合：修正箇所を二重線で消し、正しい内容を記入してください（訂正印不要）

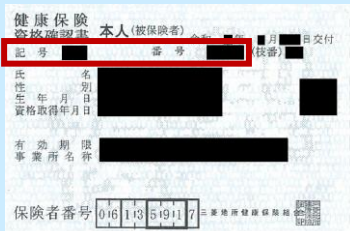
1 本申請書の記入日をご記入ください

1 本籍会社をご記入ください

2 『マイナポータル』や『資格情報のお知らせ』、『資格確認書』に記載の記号・番号をご記入ください

※不明な場合は、空欄のままご提出ください

＜見本：資格確認書＞



3 被保険者氏名をご記入ください

4 発行理由をご記入ください

(例)

- ・国民健康保険加入のため
- ・扶養削除のため など

健康保険資格喪失証明書発行願

1 令和 8 年 4 月 1 日

三菱地所健康保険組合 御中

資格喪失証明書の発行を願います。

2 事業所名	〇〇〇〇株式会社
3 記号番号	〇〇〇 - 〇〇〇〇
4 氏名	三菱 太郎
5 発行事由	妻 愛子が国民健康保険加入のため

発行日

【注意】

『資格確認書』をお持ちの場合は、資格確認書のご返却をもって、喪失証明書が発行されます。

被保険者のご退職に伴い喪失証明書の発行をご希望される方で、

在職時に発行された①～③の書類をお持ちの場合、被扶養者の分も併せてご退職日より5日以内にご返却ください。

- ① 資格確認書
- ② 高齢受給者証（70歳以上の方のみ）
- ③ 限度額適用認定証

※『資格情報のお知らせ』や『健康保険証』のご返却は不要です

ただし、『資格確認書』は必ずご返却が必要です