

# 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、健康保険証を返却ください

## 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	3 4 5 6	被保険者氏名	東電 太郎
資格喪失の事由 <small>※該当するものにレ点をつけてください</small>	<input type="checkbox"/> 就職による脱退 ◆就職先の健康保険証のコピーを添付してください			
【添付するもの】 ◆任意継続時の健康保険証 <small>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</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 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 4年 2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 普通・当座
※還付金が発生した場合のみ還付します	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 4年 1月 10日

〒100-0000

住 所 東京都荒川区●-●-●

電話 ( 03 ) 〇〇〇〇-△△△△

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	