

年 月 日

東洋水産健康保険組合  
理事長 殿

住所

氏名

(記号 2000 番号 )

任意継続被保険者脱退届

私は、今度下記の理由により任意継続被保険者の資格を脱退いたしたくお届けいたします。

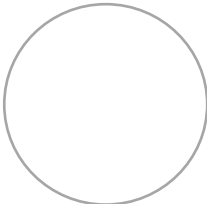
記

1. 就職により健康保険の被保険者となった。
2. 船員保険の被保険者となった。
3. 後期高齢者医療制度(長寿医療制度)の被保険者となった。
4. 自己都合による脱退  
(健康保険組合到着日の翌月1日付けでの脱退となります。)

該当する番号を○で囲んで下さい。

※ 任意継続を辞めるとき**被保険者証と一緒に**送って下さい。

任意継続を辞める場合は、事前に健康保険組合へご連絡下さい。(※厳守)  
就職により健康保険の被保険者となった場合は、新しい健康保険証のコピーも一緒に送って下さい。

健康保険組合記入欄				資格喪失日	受付印
理事長	常務理事	事務長	担当者		
				年 月 日	
保険証回収 済 <input type="checkbox"/>					