

(別紙)

ご葬儀に関わる多事にてご多用のところ申し訳ございませんが、ご対応頂きますよう宜しくお願い申し上げます。

**【ご提出いただく書類】**

- 1 葬祭費・埋葬手当支給申請書
- 2 資格喪失申請書
- 3 会葬御礼のお葉書 ※
- 4 埋葬許可証の写しまたは死亡診断書の写し
- 5 保険証原本（交付されていれば限度額認定証、前期高齢者証等）

※ 会葬御礼のお葉書がなく、喪主が食品国保組合加入者でない場合は  
亡くなられた方と喪主の続柄を証明できる書類(戸籍抄本または謄本)をご用意下さい。

**【その他留意事項】**

保険料は、喪失手続きが完了しお払込み確認後の精算とさせていただきますので  
ご了承下さいますようお願い申し上げます。



# 資格喪失手続 記入方法

(様式第1号-1)

(事業主) (従業員) (家族)  
**甲 乙 家**

被保険者資格 取得 喪失 申請書

該事に○

業種区分	1 転入	1 転出
飲食 旅館	2 社保離脱	2 社保加入
喫茶 コンビニ	3 生保廃止	3 生保開始
製造 販売	4 出生	4 死亡
その他	5 その他	5 その他
	6 資格変更	6 資格変更
	7 後期継続	7 後期加入

被保険者番号

所属団体名

所属団体代表

保険証右上  
番号7桁

事業主記入

事業主氏名

事業所所在地

事業所名・所在地

資格喪失する方の  
住民票住所

喪失する方のお名前

国保で記入します

※必ず裏面の【加入誓約書】をご覧ください。

フリガナ 被保険者氏名	枝番	性別	生年月日	取得 喪失 日	国保組合使用欄		
					証	税	番身
		男	昭平令				
		女	昭平令				
		男	昭平令				
		女	昭平令				
		男	昭平令				
		女	昭平令				

◆ フリガナは必ず記入してください。

◆ 保険証、交付がある場合は限度額認定証、高齢者証をご返却ください。

甲 乙 家

被保険者資格

取得

喪失

申請書

該当事項に○

業種区分		
飲食	旅館	
喫茶	コンビニ	
製造	販売	
その他		
取扱食品		
魚介	青果	食肉
乾物	漬物	惣菜
佃煮	豆腐	パン
菓子	冷菓	牛乳
酒類	麺類	飲料
金融機関		
三井住友銀行	みなと銀行	
口座引落 ・ 振込		

- |        |        |
|--------|--------|
| 1 転入   | 1 転出   |
| 2 社保離脱 | 2 社保加入 |
| 3 生保廃止 | 3 生保開始 |
| 4 出生   | 4 死亡   |
| 5 その他  | 5 その他  |
| 6 資格変更 | 6 資格変更 |
| 7 後期継続 | 7 後期加入 |

被保険者番号	
所属団体名	
所属団体代表	印

下記のとおり申請します。

令和 年 月 日

兵庫県食品国民健康保険組合理事長 殿

事業主氏名

事業所所在地	〒		
	名称 (屋号)		個人 法人
	電 話	F A X	

住民票住所	〒		
	自宅電話	携 帯	

フリガナ 被保険者氏名	枝番	性別	生年月日	取得 喪失 日	国保組合使用欄			
					証	税	番	身
		男	昭平令					
		女	昭平令					
		男	昭平令					
		女	昭平令					
		男	昭平令					
		女	昭平令					
		男	昭平令					
		女	昭平令					

兵庫県食品国民健康保険組合 使用欄

理事長	副理事長	専務理事	事務長	担当者
-----	------	------	-----	-----

証	台帳	保険料	市県民税
		医療分	円
入力	入力	後 期	円
		介護分	円

