常務理事 Managing Director	事務長 Office Manager	課長・ﾘｰﾀﾞｰ Leader	担当者 In charge

健康保険被扶養者 資格喪失届
Notification of Loss of Eligibility as Health Insurance Dependent

※太線内にご記入ください。/Complete the sections in bold.

提出日/Date submitted (Y/M/D):　/　/

被保険者 Insured person	記号/Code	番号/No.	氏名/Name	会社名/Company	所属/Section: (Tel.:　　)

対象被扶養者 Subject dependent(s)	氏名/Name	生年月日 Date of birth (Y/M/D)	続柄 Relationship	被扶養者でなくなった事由 Reason for loss of eligibility as dependent	被扶養者でなくなった日 Date of loss of eligibility as dependent (Y/M/D)	資格喪失証明書 Certification of loss of eligibility needed?
		.　.			.　.	要・不要 Y / N
		.　.			.　.	要・不要 Y / N
		.　.			.　.	要・不要 Y / N
		.　.			.　.	要・不要 Y / N
		.　.			.　.	要・不要 Y / N
		.　.			.　.	要・不要 Y / N

武田薬品健康保険組合/Takeda Health Insurance Society

注：
1．対象の被扶養者欄に被扶養者でなくなった人のみをご記入いただき、該当者の**「資格確認書（交付されている場合で有効期限内のもの）」を添えて**提出してください。
2．武田薬品SATO社会保険労務士法人福岡オフィス（宛先などは武田薬品健保ホームページに掲載）へ、武田薬品以外の方は各会社の健康保険事務担当者に提出してください。
3．任意継続の方は、健康保険組合へ提出してください。
4．後期高齢者（75歳到達）に該当する方は、下の住所記入欄に住民票住所を記入してください。

Notes:
1. Under "Subject dependent(s)" above, enter information only for those who have lost eligibility as dependent. Submit this form **Eligibility Verification Certificate(s)** for those persons attached.
2. If you are a Takeda Pharmaceutical Company Limited employee, send this form to the Fukuoka Office of SATO Social Insurance and Labor Attorney Corporation (refer to the Takeda Health Insurance Society website for the address and other details). If you are an employee of an employer other than Takeda Pharmaceutical Company Limited, submit this form to the section of your company in charge of health insurance administration.
3. If you are an employee of an employer other than Takeda Pharmaceutical Company Limited, submit this form to the section of your company in charge of health insurance administration.
4. If the subject person qualifies as advanced elderly (75 or older), enter the address on his/her certificate of residence in the address space below.

後期高齢者該当の方（75歳到達）の住民票住所記入欄 Address on the certificate of residence if advanced elderly (75 or older)
〒/Zip code

健保処理欄 For Society use		
	削除入力	
	証回収入力（紛失届）	
	証廃棄（ｼｭﾚｯﾀﾞｰ）	
	喪失証明発行	
	喪失証明発送	
	給付履歴確認	
	年金第３号書類発送（武田）	