

令和 年 月 日

ヤンマー健康保険組合 御中

保険証番号： 90-

氏 名：

### 任意継続被保険者脱退届

首題の件、現在任意継続被保険者の加入期間2ヵ年の途中ですが、下記の通り任意継続被保険者を脱退しますのでお届け致します。

#### 記

1. 任意継続被保険者脱退年月日：令和 年 月 日
2. 脱退理由（下記の項目より選択して下さい。）：
  - ①再就職して他の健康保険に加入。
  - ②被保険者が死亡。（別途、「埋葬料申請書」を送付致します。）
  - ③国民健康保険に加入するので、次月度保険料納付を停止する。
  - ④他健保の扶養者になりたいので、次月度保険料納付を停止する。

※上記の①をマークされた方は、新規加入の被保険者証のコピーを添付して下さい。

以 上