事務処理欄	組合本部			支部	
	常務理事	事務局長	取扱者	支部長	支部担当者

中四国薬剤師国民健康保険組合　組合員資格継続届
（　被　保　険　者　資　格　喪　失　届　）

被保険者証の記号番号	岡　303　　—　　—
氏　　名	
被保険者資格喪失年月日 （組合員資格継続年月日）	平成　　年　　月　　日

私はこのたび後期高齢者医療制度の被保険者となりますが、引き続き中四国薬剤師国民健康保険組合の組合員資格を継続します。

上記のとおり届けます。

平成　　年　　月　　日

〒

住　所

組合員　氏　名　　㊞

電話番号

中四国薬剤師国民健康保険組合 理事長　殿

薬剤師国保	被保険者証返却日	組合員証発行日
記入欄	平成　　年　　月　　日	平成　　年　　月　　日