

記入例（全喪）

富士通健康保険組合 御中

健康保険 適用事業所全喪届

健保の記号をご記入ください。

事業所の記号 **5 6 7 8**

- 1 解散：事業を廃止又は法人を解散した場合
- 2 休業：事業を休止(休業)した場合
- 3 合併：他の事業所と合併した場合
〔※合併とは、全喪する会社が存続会社に吸収合併される場合〕
- 4：任意包括脱退認可：任意適用事業所が脱退する場合（なお「法人」は該当しないため基本該当しない）
- 5：認可喪失：何らかの理由で強制的に認可の取消しとなった場合

全喪年月日						全喪の原因		事業所名称
令和		年		月		日	1. 解散 2. 休業 3. 合併	富士通〇〇株式会社
		3		10		1	4. 任意包括脱退認可 5. 認可喪失 6. その他（ ）	

全喪理由	全喪後の連絡先			
令和3年10月1日付にて、存続会社「富士通××株式会社」と合併のため。	住所	神奈川県川崎市中原区小杉町3丁目264番3号		
	事業所の名称	富士通××株式会社		
	氏名	川崎 富士子		
	電話番号	111	— 222	— 3333

全喪後も連絡が付き担当者についてご記入をお願いいたします。

令和 **3** 年 **10** 月 **1** 日 提出

変更があった日以降の日付を記入して下さい。

事業所の名称 **富士通〇〇株式会社**
 所在地 **神奈川県川崎市中原区上子田中4丁目1番地1号**
 事業主の氏名 **代表取締役社長 中原 武蔵**
 電話 **444 — 555 — 6666**

全喪する会社からの届出となります。

※振込口座について
 会社全喪後も給付金等で健保からの振込が発生する場合がありますので、振込先として登録している口座は、少なくとも6か月は解約をしないようお願いいたします。