

健康保険 任意継続被保険者資格取得申請書

常務理事	事務長	担当者

《申請期間：資格喪失日より20日以内》

退職時の保険証 記号・番号 XXXX - XXXXXX	フリガナ: ケンコウ タロウ 氏名 健康 太郎 <small>自署した場合には押印省略可</small>	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日 昭和 平成 XX 年 YY 月 ZZ 日	退職時の年齢 XX 才	
退職後の住所 … 健康保険証を簡易書留で郵送しますので、(マンション名、アパート名、〇〇号のある方は全て記入して下さい) 〒 フリガナ 〇〇ケン〇〇シ〇〇チヨウ XXX-XXXX 〇〇県〇〇市〇〇町 X-X-X					
電話番号 自宅 XXX-XXX-XXXX 携帯 XXX-XXX-XXXX	Eメール アドレス XXXXXXX@XXXXXXXXXX.JP				
退職時に勤務していた会社・事業所の名称 〇〇株式会社	*** 千円				
資格取得年月日 昭和 平成 令和 XX 年 YY 月 ZZ 日	資格喪失年月日 (退職日の翌日) 令和 XX 年 YY 月 ZZ 日				
希望する保険料の納付方法(3つの中から1つを○で囲んで下さい)					
1. 単月(月払い) <input type="radio"/> 2. 前納(半年): 4~9月分と10~翌年3月分の年2回で納付 <input checked="" type="radio"/> 3. 前納(1年): 4~翌年3月分を年1回で納付 <input type="radio"/>					
↳「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」を添付					
入出金(給付金等の受領及び保険料の引き落とし(月払い))に使用する口座を記入して下さい					
金融機関・支店コード	0 0 0 1 0 0 5	預金種目	普通		
金融機関名	みずほ銀行 丸の内支店	口座番号	* * * * * *		
フリガナ ケンコウ タロウ		名義 健康 太郎			
【注意事項】					
① ネット銀行は選定できません					
② ゆうちょ銀行を指定した場合は通帳のコピーを必ず添付して下さい(店名、店番、預金種目、口座番号が書いてあるページ)					
引き続き被扶養者として加入するご家族をご記入下さい。					
被扶養者	家族の氏名	性別	続柄	生年月日	居住地
	フリガナ ケンコウ ハナコ 健康 花子	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	妻	昭和 平成 令和 XX 年 YY 月 ZZ 日	<input checked="" type="radio"/> 同・別
	フリガナ ケンコウ ユウコ 健康 優子	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	長女	昭和 平成 令和 XX 年 YY 月 ZZ 日	<input checked="" type="radio"/> 同・別
	フリガナ ケンコウ イチロウ 健康 一郎	<input checked="" type="radio"/> 男・女	長男	昭和 平成 令和 XX 年 YY 月 ZZ 日	<input checked="" type="radio"/> 同・別
注意	① 被扶養者が3名以上の場合、もう1枚の用紙に記入して添付して下さい				
	② 配偶者が被扶養者ではなく、配偶者以外の家族を扶養する場合は、配偶者の収入を確認できる書類(源泉徴収票、課税非課税証明書等のコピー)を添付して下さい				
保険料の支払いが納付書に記載された期日を過ぎた場合、即日喪失することに同意します					
令和 XX 年 YY 月 ZZ 日		被保険者氏名 健康 太郎			
古河電工健康保険組合 理事長殿		自署した場合には押印省略可			

被保険者記入欄

健保記入欄	任意継続	記号・番号	9990 -		標準報酬月額	千円
		資格取得日	令和 年 月 日	取得時	保険料 合計	円
		資格喪失予定日	令和 年 月 日		保険料(一般+調整)	円
		保険証交付日	令和 年 月 日		介護保険料	円
	資格喪失日	令和 年 月 日	改定時	標準報酬月額	改定 千円	
	喪失理由	<input type="checkbox"/> 満了 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 申出 <input type="checkbox"/> 滞納		保険料 合計	円	
	保険証回収日	令和 年 月 日		保険料(一般+調整)	円	
	処理終了日	令和 年 月 日		介護保険料	円	

《注意事項》

(別紙1) 任意継続の加入について
(別紙2) ゆうちょ銀行・注意事項 を必ずお読みください

発信者印

※受付日付印