

健康保険任意継続被保険者資格取得申請書

処理 伺	常務理事	事務長	担当者
	平成 年 月 日承認		

申請日 平成 年 月 日

勤務していた時に使用していた被保険者証の記号及び番号		フリガナ 氏名		印
生年月日 昭和 平成 年 月 日		性別 男 女	退職時年齢 歳	
資格喪失年月日 (退職日の翌日) 平成 年 月 日		健康保険証の 資格取得日		昭和 平成 年 月 日
住所	(フリガナ) 〒 - - TEL(- -) 携帯(- -) FAX(- -)			
勤務していた(退職時)事業所名称等				
事業所	大阪本社 東京本社 総研 直江津 小倉 鹿島 製鋼所(労組 生協) 精密 鋼鉄 特殊管(労組) 和歌山(労組 生協)		健保組合 の支部名	本部(大・東・研・直江津) 製鋼支部 鹿島支部 和歌山・特殊管支部 小倉支部 精密支部
所属名	事業所 住所			

↓
自筆の場合は押印不要

健康保険 被扶養者届(資格取得時)

フリガナ 氏名 (性別)	生年月日	年齢 続柄	同・別居区 別居理由	職業等 (年間収入)		学年(例:大学3)
				無職(収入無)	無職(収入有)	勤労収入等有
男	昭和 平成 年 月 日	歳	同居 別居 就学 ()	勤労(万円) 他収入(万円) 年金(万円) 合計 万円		年生
女	昭和 平成 年 月 日	歳	同居 別居 就学 ()	勤労(万円) 他収入(万円) 年金(万円) 合計 万円		年生
男	昭和 平成 年 月 日	歳	同居 別居 就学 ()	勤労(万円) 他収入(万円) 年金(万円) 合計 万円		年生
女	昭和 平成 年 月 日	歳	同居 別居 就学 ()	勤労(万円) 他収入(万円) 年金(万円) 合計 万円		年生
男	昭和 平成 年 月 日	歳	同居 別居 就学 ()	勤労(万円) 他収入(万円) 年金(万円) 合計 万円		年生
女	昭和 平成 年 月 日	歳	同居 別居 就学 ()	勤労(万円) 他収入(万円) 年金(万円) 合計 万円		年生

給付金の 振込口座	コード			普通預金	口座番号 (右詰めで記入)	
	カナ					
	漢字名	銀行	支店			

私に健康保険組合から支給される任意継続被保険者資格取得月以降分の保険給付金は、私名義の上記口座へお振込み願います。なお、上記口座への入金記帳をもって保険給付金受領と認め、領収書の発行は希望致しません。

上記給付金の振込口座は、保険料自動振替口座と同一口座とする。

【健康保険組合記入欄】

資格喪失予定日	平成 年 月 日	初回納付日	平成 年 月 日	受領確認日	保険証送付先 本人 枚 家族 枚 支部・自宅
保険証交付日	平成 年 月 日	受付年月日	平成 年 月 日		
任継時被保険者証の記号 - 番号					
任継時の標準報酬月額及び等級	千円		等級		