

常務理事	係員	係員

健康保険 任意継続 被保険者 資格取得申請書

申請日 令和 年 月 日

被 保 険 者 欄	被保険者等 記号・番号	記号				番号						記号番号が分からない場合はマイナンバーを記入してください 				
	フリガナ											生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日
	氏 名															
	連絡先	携帯	-	-	資格喪失日 (退職日の翌日)	令和	年	月	日							
		自宅	-	-												
	現住所 初回の書類 送 付 先	〒 -														
	引越の予定	無し 有り→	令和	年	月	日	被扶養者有無	無し 有り→	人							
引越後の 住 所	〒 -					資格確認書 発行要否	☐ 発行が必要									
保険料の 納付方法	1. 毎月払い 2. 前納払い A (半期毎) 3. 前納払い B (全期) 1 年分															

任 意 継 続 資 格 取 得 時 に 引 続 き 扶 養 す る 被 扶 養 者	フリガナ											続柄		性別	男・女	収入	月額
	氏 名																万円
	生 年 月 日	昭和 平成 令和	年	月	日	被保険者 と別居の 場合のみ	〒 -	資格確認書 発行要否	☐ 発行が 必要								
	フリガナ											続柄		性別	男・女	収入	月額
	氏 名																万円
	生 年 月 日	昭和 平成 令和	年	月	日	被保険者 と別居の 場合のみ	〒 -	資格確認書 発行要否	☐ 発行が 必要								
	フリガナ											続柄		性別	男・女	収入	月額
	氏 名																万円
	生 年 月 日	昭和 平成 令和	年	月	日	被保険者 と別居の 場合のみ	〒 -	資格確認書 発行要否	☐ 発行が 必要								
	フリガナ											続柄		性別	男・女	収入	月額
	氏 名																万円
	生 年 月 日	昭和 平成 令和	年	月	日	被保険者 と別居の 場合のみ	〒 -	資格確認書 発行要否	☐ 発行が 必要								

(R6.10)

【注意事項】

- 1. 申請書は資格喪失後20日以内に当健保へ到着するよう提出してください。
- 2. 申請書が当健保に到着して確認後、納付書を郵送します。

受付日付印