

健康保險 任意繼續被保險者資格取得申請書

本申請書に関し、電子申請の代理入力を事業主へ依頼します。

<記入例>

(申請者本人の署名) **プリマ健保 太郎(自署)**

以下の項目をもれなく記入願います。選択項目は、□にチェック ☒ をつけてください。

記号—番号 記号		●●		番号		●●●●		在職時 所属事業所名		●●株式会社 ●●工場	
氏 名		フリガナ プリマケンポ タロウ プリマ健保 太郎						性 別 ☒ 男 ☐ 女			
任継加入後 連絡先		〒 XXX - XXXX ※在職時から変更ない場合でも必ず記入してください。 ●●県●●市●●区●●一●● 電話番号 XX — XXXX — XXXX メールアドレス XXXXXX @ XXX.XXX.jp									
申 生 年 月 日		(昭) 平 ●● 年 ●● 月 ●● 日 (満 ●● 歳)									
請 資格確認書の要・不要		☐ 要 ☒ 不要									
者 被扶養者情報		☐ いない ☒ いる(継続加入を希望する) ⇒ 別途「異動届」に必要事項を記入の上、 総務担当者にご提出ください。※添付書類不要 ※「いる」の場合の続柄 ☐ 配偶者 ☒ 子 ☐ その他()									
記 入 欄		保険料の納付方式 (初回納付分以降の) ① ☐ 口座引落にする ② ☐ 銀行口座に直接振り込む ① ☐ 9月分まで前納 ② ☒ 3月分まで前納									
給付金等振込口座 (本人名義の口座) ※給付金振込口座とは、 高額療養費、インフルエンザ 補助金等の健保組合からの 給付金を振込する際に利用 します。		口座名義人(カタカナ) プリマケンポ タロウ ※銀行登録名を記載してください。 ●● 銀 行 ●● 店 ☒ 普通 ■ 当座 口座番号 XXXXXXX									
事業所記入欄		資格喪失年月日 令和 年 月 日 事業所記入欄ですので、申請者の方は記載不要です。 千円 ない 高齢受給者証(70歳以上) 該当する ■ 該当しない									

【注意事项】

- ◆引き続き、家族を扶養に入れる方は、別途「異動届」を提出願います。
- ◆口座引落を希望する方は、**資格取得月の15日までに**、振込依頼書を健保組合へご提出ください。
15日に間に合わない、または、記入不備等で引落手続きが完了しない場合は、保険料を直接振込していただく
ことがございます。その際に健保組合からご連絡いたします。
- ◆口座引落及び振込の手数料は、ご本人負担です。予めご了承ください。

健康保險組合振込口座

みずほ銀行 内幸町営業部
普通預金 1951012
口座名 プリマム健康保険組合

【事業所担当者は以下ご対応ください】

- 本申請書の原本を健保組合へ提出してください。
- 電子申請の被扶養者情報は異動届を参照ください。

事業所
提出者

事業所 担当者	
------------	--

代理人情報		株式会社株式会社養育院(其名称)									
本申請書に關し、電子申請の代理人を本表裏へ提出します。 ●印をふくむ名称											
●連絡事項											
(1) 加入される場合（資格取得） ①加入される方のマイナンバーを申請書へ記入（または暗号）してください。 ②マイナンバーが異なる（「独居型」「等別型」）を記載してください。 もしも、漏記されている場合は、マスキングも、異なる種類の状態にしてください。 ③創設「施設併設養育施設」及び該当する養育施設を記載してください。 (2) 脱退される場合（資格喪失） ④脱退される方の資格取得時資格取得書（原簿）を提出してください。 ⑤該当する場合は、脱退施設時施設脱退（原簿）・資格取得時資格（原簿）を提出してください。											
申請 者 の 情 報	認可番号	施設 名	種 別	申請年月日			令和	年	月	日	
	法人 名称	認可番号	所 在 地	所 在 地	所 在 地	所 在 地	事業名称				
	代表 者 氏 名	代表者（個人）氏名	所 在 地	所 在 地	所 在 地	所 在 地	所属名称				
	代表 者 職 務	代表者（個人）氏名	所 在 地	所 在 地	所 在 地	所 在 地	所属名称				
法人 代表者 住所		法人 代表者 住所		法人 代表者 住所		法人 代表者 住所		法人 代表者 住所		法人 代表者 住所	
加入 する 場 合	(1)	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合
	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合
	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合
	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合
	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合
	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合
	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合
	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合
	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合
	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合
加入 する 場 合	(2)	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合
	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合
	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合
	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合
加入 する 場 合	(3)	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合
	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合
	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合
	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合	加入 する 場 合							

2回目以降の保険料の支払方法に関する事です。
初回の支払いは別途健保組合よりご案内します。

前納の場合、割引が適用されます。割引率は月数により異なります。

前納の期間は、以下の通りです。

取得月～9月（最大半年）

取得月～3月（最大1年）