

(同)令和 年 月 日

決 定					決 裁		
等 級	標 準 報 酬		任 意 継 続 資 格 期 間		常 務 理 事	事 務 長	担 当 者
第 一 等 級	月 額	千 円	取 得	年 月 日			
	日 額	円	喪 失	年 月 日			

健康保険任意継続被保険者  
資格取得申請書

ロイヤルホテル健康保険組合 御中

被 保 険 者 情 報	健康保険 被保険者証	記号 番号	生年 月日	昭和 平成	年 月 日	
	住 所	(〒 - )				
	氏 名		TEL	自宅	- -	
				携帯	- -	
	(銀行口座)	銀行	支店	普通預金 No.		

資格喪失日 (退職日の翌日)	令和 年 月 日	喪失時の標準報酬	千円
喪失時の勤務先	名 称		
	所在地	(〒 - )	
(備 考)			

《保険料の納付方法》必ず該当する番号を○印で囲んで下さい。

1. 銀行口座よりの自動払込	あなたの預金口座から毎月下旬に自動的に健康保険組合に払い込まれます
2. 一括前納する	取得月から翌年3月分まで(最大12ヵ月分)を一括して払い込みます
3. 半期前納する	取得月から9月まで/10月分から翌年3月分までを一括して払い込みます

(注) 健康保険法により、資格喪失日から、20日以内に申請書を提出しない場合は、申請資格が無くなりますのでご注意ください。