

常務理事	事務長	課長	主任	係

健康保険任意継続被保険者資格取得申請書

令和 年 月 日

1113 - () 千円

保険料の納付方法	
<input type="checkbox"/> 毎月納付	月分
<input type="checkbox"/> 半期前納* () ヶ月	月分
<input type="checkbox"/> 通年前納* () ヶ月	月分

一般保険料	円	一般保険料	円
調整保険料	円	調整保険料	円
介護保険料	円	介護保険料	円
合計	円	合計	円

受付印

任意継続保険料はホームページ参照

* 別途「保険料前納申出書」の提出が必要です

・任意継続資格取得申出書の提出は、退職日の翌日から20日以内です。
 なお、申出期間内で資格取得月の翌月に加入手続きをする場合は、保険料が2ヶ月分必要です。

申出者欄	勤務していた時に使用していた被保険者証の 記号 番号	資格喪失年月日 (退職日の翌日)		令和 年 月 日
	氏名	性別	生年月日	昭和 年 月 日 平成
	住所	〒	携帯電話 ※必ず連絡可能な電話番号	緊急連絡先 ※必ず連絡可能な電話番号
	被扶養者の有無	有・無	勤務していた事業所名称等	事業所所在地

「有」の場合は、下記の「健康保険被扶養者届【資格取得時】」を記入してください。

<添付書類> 本人確認がとれる公的書類の写し/免許証、住民票 + その他 ()

健康保険被扶養者届【資格取得時】

・資格取得時に被扶養者となられる方について記入してください。
 ・資格取得日の翌日以降に被扶養者となられる方は、別途「被扶養者(異動)届」を提出してください。

被扶養者欄	被扶養者の氏名	被扶養者の生年月日	性別	続柄	職業	年収	同居別居の別
	(フリガナ) 氏名	昭和 年 月 日	男・女	マイナハ-		万円	同居・別居
	住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。)	〒	海外特例に該当する場合		備考		
	被扶養者の氏名	被扶養者の生年月日	性別	続柄	職業	年収	同居別居の別
(フリガナ) 氏名	昭和 年 月 日	男・女	マイナハ-		万円	同居・別居	
住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。)	〒	海外特例に該当する場合		備考			
被扶養者の氏名	被扶養者の生年月日	性別	続柄	職業	年収	同居別居の別	
(フリガナ) 氏名	昭和 年 月 日	男・女	マイナハ-		万円	同居・別居	
住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。)	〒	海外特例に該当する場合		備考			

<添付書類> 被扶養者現況届 (要別途印刷) + 所得証明書、住民票、直近3ヶ月分の給与明細、年金改定通知書、学生証 等

手続きの流れ 事業所から資格喪失届を健保へ届出 ⇒ 被保険者本人による加入手続き (健保窓口等)