

秘

厳秘情報
複製禁止

健康保険任意継続被保険者資格取得申請書

記入例

登録

決裁

令和

年月日

常務理事

事務長

関係者

担当

健康保険組合記入欄です

任継期間

月日

資格喪失時の
標準報酬月額

千円

被保険者証	記号	1	会社名 および所属	〇〇(株)△△支店 ××部××グループ					
	番号	12345							
資格喪失年月日(退職した日の翌日)			令和	XX	年	4	月	1	日
保険料の納付方法 (右のいずれかに〇印を記入)※1	支払期間	<input type="radio"/>	前納12ヶ月	支払方法	銀行口座振替 ※2 (口座登録完了までコンビニ振込となります。)				
		<input type="radio"/>	前納6ヶ月		<input type="radio"/>	コンビニ振込			
就職する予定がある方は、毎月払いをご選択ください。 ※ただし前納6カ月、12カ月を選択しますと割引が適用になります。		引き続き現在の会社で働く方			就職する予定がある方は、コンビニ振込が望ましいです。 2年間続けて毎月支払いを選択される方は、銀行口座振替を選択してください。				
		<input type="radio"/>	退職する方						
必ず貴組合所定の方法にて期限までに納付してください。									
2. 保険料を期限までに納付しなかった場合は、被保険者の資格が納付停止となる事を了承し、保険証を速やかに返納します。 その際、貴組合に損害を与えた場合はその責任を負うことを約束します。									
3. 期間満了予定日以前でも、他の健康保険の被保険者になった場合は脱退手続きをとり、保険証を速やかに返納します。									
上記確約事項を承諾のうえ申請します。									
令和 XX 年 4 月 3 日									
中部電力健康保険組合 常務理事 殿									
〒 〇〇〇-〇〇〇〇									
申請者の住所		名古屋市〇〇区△△町××1丁目2-3							
電話番号		自宅 (052) 123-4567							
		携帯 (090) 1234-5678							
フリガナ		ケンポ タロウ							
氏名		健保 太郎							
(昭和)・平成 44 年 1 月 1 日									
金融機関コード・支店コードは記入なしでも結構です。									
金融機関名	金融機関コード	1	2	3	4	支店コード			
	ちゅうでん					銀行 信金 農協	東桜 支店		
(フリガナ) 口座名義	ケンポ タロウ 健保 太郎								
退職日以降にコンビニ専用の振込用紙をご自宅に送付しますので、お振込み完了後、2~3日後に自宅へ任意継続の保険証を簡易書留にてお届けします。									

- ・被保険者の資格期間は2年間が限度です。
- ・この申請書は、資格喪失後(退職した日の翌日)速やかに提出してください。(提出期限日:資格喪失後20日以内)
- ・給付金振込口座は必ずご本人名義の銀行口座を指定ください。(ゆうちょ銀行の取り扱いはできません)

※1 保険料の納付方法は、一度設定すると変更することができません。

※2 保険料の支払方法を銀行口座振替で希望される方については、指定用紙を別途送付いたします。

また、「銀行口座振替」をご選択の方も、手続き完了までの約2~3か月間は「コンビニ振込」となりますので、別途送付する納付用紙にてお支払いください。