

※申請書は資格喪失日（退職日の翌日）から20日以内に提出してください。

記入例

常務理事	事務局長	部長	課長	課長代理	係長	主任	係員

任継 記号	901	※番号	
----------	-----	-----	--

※印 の欄は記入しないでください。

健康保険 任意継続被保険者 資格取得申請書

※ご記入前に必ず別紙をご覧ください。

R2.7.31 退職の場合
↓
R2.8.1 資格喪失

私は別紙留意事項を確認のうえ、下記の通り申請します。			
勤務していた時に使用していた被保険者証の記号・番号	記号 9999	番号 1234	資格喪失年月日 (退職日の翌日) 令和 2年 8月 1日
氏名 ※住民票と同一の氏名	(フリガナ) ケンポ タロウ	生年月日	昭和・平成 49年 9月 14日
	健保 太郎	性別	1. 男 2. 女
住所	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) 東京 都 道 府 県	電話番号 ※必ず記入してください。	自宅 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
	新宿区百人町 □-□-□ ITビル401号室		携帯 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
勤務していた事業所の	【名称】 *勤務していた会社名 【所在地】 *勤務していた会社の所在地		
【備考】	被保険者証の記号番号に代えて個人番号により申請する場合は備考欄へ記入してください。マイナンバーを記入した場合は、個人番号確認、本人確認をするための添付書類が必要です。		

健康保険 被扶養者届 (退職時に認定を受けていた被扶養者で被保険者に扶養されている者)

※年収が130万円(60歳以上の人や障害者は180万円)以上の場合には当組合で被扶養者として認定することができません。

※収入がない場合でも、職業欄・年間収入欄は記入してください。【職業(例):「主婦」、「無職」、「小学生」、「高校2年」等】

氏名 ※住民票と同一の氏名	生年月日	性別	続柄	同居・別居の区別	職業	年間収入	備考
(フリガナ) ケンポ ハナコ 健保 花子	昭和・平成・令和 52年 12月 22日	男 女	妻	同居・別居	パート	80 万円	
(フリガナ) ケンポ アイ 健保 愛	昭和・平成・令和 20年 8月 30日	男 女	長女	同居・別居	小学生	0 万円	
(フリガナ) ケンポ ダイスケ 健保 大介	昭和・平成・令和 11年 5月 15日	男 女	長男	同居・別居	大学2年	36 万円	
(フリガナ)	資格喪失の際に被扶養者であった方を引き続き被扶養者とする場合は、「健康保険被扶養者届」欄に記入してください。 ※年間収入が基準を超えている場合は当組合で被扶養者として認定することができません。						
(フリガナ)							

※納付期限までに初回保険料が納付されなかった場合、任意継続の資格が取り消され、

被保険者証は使用できませんのでご注意ください。

(初回保険料用納付書は任意継続取得手続き完了後に保険証と一緒に送付いたします。)

受付日付印

【送付先及び問い合わせ先】

〒169-8516 東京都新宿区百人町2-27-6
関東ITソフトウェア健康保険組合 適用二課
TEL.03-5925-5306