

健康保険 任意継続被保険者 資格取得 申出書

※この申出書は資格喪失日（退職日の翌日）から20日以内に当健保組合必着（厳守）と致します。

▼申出書は、楷書で枠内に丁寧に記入下さい。

申出者情報	勤務時に使用していた被保険者証の	記号 1 0 - 9 8 7 6 4 5 3	番号	生年月日 ● 昭和 5 2 年 1 0 月 2 5 日 ○ 平成
	氏名	(フリガナ) ケンポ タロウ 健保 太郎	資格確認書の発行要否 マイナ保険証を使える環境にない方等は、☑を入れてください。（原則、マイナ保険証をお使いください。）	
	住所	(〒 460 - 0008) 愛知 都 道 府 県 名古屋市中区栄二丁目6番1号	資格確認書の発行要否 発行が必要 □	
電話番号 (日中の連絡先)	052 (300) 8728	RT白川ビル307号		

勤務していた事業所名	リゾートトラスト株式会社 エクシブ〇〇〇	資格喪失年月日 (退職日の翌日)	令和 7 年 2 月 1 日
保険料の納付方法	いずれかに○をつけてください。 ○ 1. 口座振替（毎月納付/みずほ銀行のみ可） ○ 2. 毎月納付 ○ 3. 6か月前納（4月~9月・10月~翌3月） ○ 4. 12か月前納（4月~翌3月）		*別紙「任意継続保険料の納付方法について」をご一読の上、ご選択ください。

健康保険 被扶養者届

- ・引続き被扶養者となられる方についてご記入ください。
- ・認定基準を満たされているか再審査致しますので、下記項目について必ず漏れの無いようご記入願います。
- ・別居の方は仕送り額（一か月あたり）をご記入ください。

【資格取得時】

◎夫婦共同で扶養する子は原則として、今後一年の年間収入の多い方の被扶養者とする事が厚生労働省により定められています。

配偶者の有無（必ずどちらかに○）： ● 有 ○ 無 ※配偶者が扶養とならないときは、その配偶者の年間収入をご記入ください。[万円]

氏名	生年月日	資格確認書の要否	続柄	職業	年間収入	同居別居の別
(仮) ケンポ ハナコ (氏) 健保 花子	54 年 8 月 17 日	発行が必要 □	妻	パート	80 万円	● 同居 ○ 別居（国内・海外） ※仕送額 万円/月
(仮) ケンポ マイナ (氏) 健保 舞奈	22 年 10 月 23 日	発行が必要 ☑	子	中学生	0 万円	● 同居 ○ 別居（国内・海外） ※仕送額 万円/月
(仮) _____ (氏) _____	_____ 年 _____ 月 _____ 日	発行が必要 □			_____ 万円	○ 同居 ○ 別居（国内・海外） ※仕送額 万円/月
(仮) _____ (氏) _____	_____ 年 _____ 月 _____ 日	発行が必要 □			_____ 万円	○ 同居 ○ 別居（国内・海外） ※仕送額 万円/月

常務理事	事務長			

受付日付印