

健康保険 任意継続被保険者 資格取得 申出書

1

2

申出者記入用

申出者情報	勤務していた時の被保険者証の	記号	番号	生年月日	年	月	日
				<input type="checkbox"/> 昭和			
				<input type="checkbox"/> 平成			
				<input type="checkbox"/> 令和			
	氏名	(フリガナ)		性別		<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
	住民票住所	(〒 -)		電話番号 (日中の連絡先)			
				TEL	()		
	居所	(住民票住所に居住していない場合、こちらにもご記入ください)					
		(〒 -)					

勤務していた事業所の	名称	所在地
資格喪失年月日 (退職日の翌日)		令和 年 月 日
保険料の納付方法 ※希望する番号をご記入ください。	<input type="checkbox"/>	1. 毎月納付 2. 6カ月前納 3. 12カ月前納

被扶養者がいる場合は2ページ目に続きます。>>>

被保険者のマイナンバー記載欄

- ・被保険者証の記号番号を記入した場合は不要です。
- ・マイナンバーを記載した場合は、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。

※任意継続被保険者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。

社会保険労務士の
提出代行者名記載欄

以下は、組合使用欄のため、記入しないでください。

(2023.12)

記号	番号	月額	()
資格取得日	年 月 日	喪失予定日	年 月 日

受付日付印

健康保険 任意継続被保険者 資格取得 申出書

1

2

被扶養者届

被扶養者欄1	氏名		生年月日	性別	続柄	職業	年間収入	同居別居の別
	(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	(氏)	(名)			マイナンバー			
住民票住所(同居の場合は記載不要です) 〒				備考欄				

被扶養者欄2	氏名		生年月日	性別	続柄	職業	年間収入	同居別居の別
	(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	(氏)	(名)			マイナンバー			
住民票住所(同居の場合は記載不要です) 〒				備考欄				

被扶養者欄3	氏名		生年月日	性別	続柄	職業	年間収入	同居別居の別
	(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	(氏)	(名)			マイナンバー			
住民票住所(同居の場合は記載不要です) 〒				備考欄				

被扶養者欄4	氏名		生年月日	性別	続柄	職業	年間収入	同居別居の別
	(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
	(氏)	(名)			マイナンバー			
住民票住所(同居の場合は記載不要です) 〒				備考欄				

「扶養理由書・証明書」及び「扶養の事実を確認できる書類」の添付が必要です。

※続柄欄には「夫」「妻」「父」「母」「義父」「義母」「長男」「長女」「祖父」「祖母」等と記入してください。
 ※職業欄には「主婦」「パート」「年金受給者」等と記入してください。また、16歳以上の学生の場合には「〇〇高校〇年」等と記入してください。
 ※年間収入には、非課税対象となる年金(障害・遺族)、失業給付、傷病手当金等も含まれます。