

<記入例>

健康保険任意継続被保険者資格取得申請書

| | | | | |
|-----------------|----------------------------------|--|-------------------|--|
| 資格喪失時の 記号・番号 | 1001 - 12345 | (フリガナ) 氏名 | ケンポ タロウ 健保 太郎 | |
| 生年月日 | 昭和 平成 | 性別 | 男 女 | |
| 住所 | 〒 541 - 0000 大阪府大阪市〇〇区〇〇1-2-3 | | | |
| | 〇〇マンション101 | 携帯電話 | 06 - 1234 - 5678 | |
| | | 自宅電話 | 090 - 1234 - 5678 | |
| 資格取得年月日 | 平成 31 年 4 月 1 日 | 資格喪失年月日 | 令和 5 年 4 月 1 日 | |
| 勤務していた事業所 | 所在地 | 〒 541 - 0053 大阪府大阪市中央区本町3-3-8 山口興産ビル5階 | | |
| | 名称 | 株式会社 i D A | | |

| | | | | | | | | | | |
|----------|------|------|-----|------|---|---|---|---|---|---|
| 振込 口座 | 銀行名 | 〇〇銀行 | 支店名 | 〇〇支店 | | | | | | |
| | 預金種別 | 普通 | 当座 | 口座番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

※返還金や給付金の振込に使用します。加入期間中に変更があった際はお知らせください。

| 被 扶 養 者 欄 | 氏名 | 生年月日 | 性別 | 続柄 | 収入 | 同居別居 |
|-----------------------|--------------------------|------------------|--------|----|------|----------|
| | (フリガナ) ケンポ ハナコ 健保 花子 | 昭和 61 年 2 月 10 日 | 男 女 | 妻 | 0 万円 | 同居 別居 |
| | (フリガナ) ケンポ イチロウ 健保 一郎 | 平成 27 年 8 月 25 日 | 男 女 | 長男 | 0 万円 | 同居 別居 |
| | (フリガナ) | 年 月 日 | 男 女 | | 万円 | 同居 別居 |
| | (フリガナ) | 年 月 日 | 男 女 | | 万円 | 同居 別居 |

令和 5 年 4 月 10 日

上記のとおり申請いたします。

| | | | | | |
|-----------------------|--------------------|------------|----|------------|----|
| 健 保 記 入 欄 | 任意継続被保険者証 記号・番号 | 記号 9999 | 番号 | 標準報酬 月額 | 千円 |
| | 任意継続資格取得年月日 | 年 月 日 | 備考 | | |
| | 任意継続喪失予定年月日 | 年 月 日 | | | |

受付日付印

| | | |
|------|-----|-----|
| 常務理事 | 事務長 | 担当者 |
| | | |

★この申請書は、資格喪失日より20日以内に当組合へ
ご提出ください。(20日以内必着)

i D A 健康保険組合