常務理事	事務長		担当者

受付日付印

健康保険任意継続被保険者資格取得申請書

記号・番号は資格情報のお知らせに記載されています。不明の場合は未記入のまま提出してください

資格喪失日から２０日以内に当組合必着です。
日を過ぎての申出は受理できません。

①健康保険被保険者等の記号・番号	記　号：１０	番　号：１００	被保険者のマイナンバー ※被保険者等記号番号を記入した場合は不要
②被保険者氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) ケンポ (氏) 健保	タロウ (名) 太郎	③生年月日 (昭和・平成) 60 年 5 月 5 日 ※昭和に丸印

④資格取得年月日	⑤資格喪失年月日（離職日の翌日）	⑥資格喪失時の標準報酬月額	⑦資格確認書発行要否
(昭和・平成・令和) 30 年 4 月 1 日 ※平成に丸印	令和 1 年 6 月 1 日	３４０ 千円	□ 発行が必要

⑧資格喪失時使用されていた事業所	
名　称	××××　株式会社
所在地	東京都中央区晴海　△—△—△

※在職中から引き続き扶養者を申請される方は下記にご記入ください。
ご記入がない場合は、任意継続から被扶養者資格がなくなります。

⑨被扶養者	氏　名	生年月日	続柄	世帯	収入	職業 / 平均月収	資格確認書発行要否
	(ﾌﾘｶﾞﾅ) ケンポ ハナコ 健保 花子	(昭和・平成・令和) ※昭和に丸印 60 年 10 月 6 日	妻	同居（丸印）・別居	有・無（丸印）	無職 / 0 円	□ 発行が必要
	(ﾌﾘｶﾞﾅ) ケンポ ジロウ 健保 次郎	(昭和・平成・令和) ※平成に丸印 25 年 12 月 12 日	長男	同居（丸印）・別居	有・無（丸印）	小学生 / 0 円	□ 発行が必要
	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	(昭和・平成・令和) 年 月 日		同居・別居	有・無	円	□ 発行が必要
	(ﾌﾘｶﾞﾅ)	(昭和・平成・令和) 年 月 日		同居・別居	有・無	円	□ 発行が必要

令和 1 年 6 月 5 日上記および“健康保険任意継続加入”の内容を承認のうえ申請します。

住所	〒 １２３－４５６７ 東京都 中央区 △ △ — △ — △		
氏名	健保　太郎	電話番号	(自宅) ０３－××××— ○○○○ (携帯) ０９０－○○○○ －××××

※ご記入漏れや不備の無いよう、又、下記の事項をご確認のうえご提出ください。

・離職事由によっては、国民健康保険料の軽減措置により当組合の任意継続保険料より低い場合があります。事前に国民健康保険（窓口　お住まいの市役所・区役所）へ確認することをお勧めします。
・保険料が納付期日までに納付がなければ資格は失効します。

住商連合健康保険組合