

常務理事	事務長	課長	係長	係

## 健康保険任意継続被保険者資格取得申請書

任意継続被保険者証の記号及び番号	記号	20	取得年月日	年 月 日	介護取得年月日	年 月 日	標準報酬 月 額	千円
	番号	喪失予定日	年 月 日	介護喪失年月日	年 月 日			
喪失時の被保険者証の記号及び番号	記号	資格取得年月日	年 月 日	年 月 日		最終月額	千円	
	番号	資格喪失年月日	年 月 日	年 月 日				
申請者の氏名	(フリガナ)			申請者の生年月日	明治・大正 昭和・平成	年 月 日	才	
申請者の住所	〒 - -			TEL ( ) -				
資格喪失の際使用されていた事業所	名称							
	所在地							

被扶養者を有する場合は、同時に「被扶養者（異動）届」を提出してください。  
 18歳以上の方を被扶養者として申請する場合は「被扶養者認定資料届」を添付してください。（ただし、大学生・専門学校生等はこの「被扶養者認定資料届」は不要ですが、学生証の写しまたは在学証明書の添付が必要です）  
 その他、上記書類以外に必要な書類をお願いする場合があります。

健保使用欄  
（記入しないで下さい）

納付方法 前納（通年・半期）・月払		
月払	月	円
	月	円
前納	月～ 月分	円
合計金額		円
備考		

## 任意継続被保険者の皆様へ 保険料納付方法の追加について

任意継続保険料の納付について銀行窓口振込の他、下記の方法での振込納付が可能となりました。

- 1 ATM（現金自動預入払機）による納付
- 2 インターネットバンキング（パソコン）による納付

（上記の方法で納付する場合、下記の点にご注意ください。）

- ・ 被保険者氏名の他、必ず被保険者証の記号・番号を入力してください。  
例）20 - 1000 ケンポ タロウ
- ・ 送金金額は過不足のないよう納付書の合計額を入力してください。
- ・ 重複納付防止のため該当月の納付書を破棄してください。
- ・ 振込手数料については各自でご負担ください。
- ・ 納付期限内に納付してください。
- ・ 現在のところ「ゆうちょ銀行」の取扱いはいたしておりません。

操作方法、手数料等の詳細については取扱銀行にご確認ください。

（ATM・インターネットバンキングで納付の際は手続き時刻により翌日振込扱いになる場合がありますのでご注意ください。）