

常務理事	事務長	係長	係長	係	任意継続の 資格取得日	年 月 日	記号番号	3000-
					任意継続の 満了予定日	年 月 日	喪失時標準報酬月額	千円
							決定時標準報酬月額	千円

健康保険 任意継続被保険者 資格取得申出書

資格喪失時の健康保険 被保険者証の記号番号	-		資格取得日	昭和 平成	年 月 日	資格喪失日	平成	年 月 日
資格喪失の際、使用されて いた事業所の	所在地							
	名称							
申出者の	氏名	(フリガナ)	生年月日	昭和 平成	年 月 日	性別	男・女	
	住所	〒 -						
	TEL ()							
保険料の納付方法	<input type="checkbox"/> 毎月納付 <input type="checkbox"/> 半期前納 <input type="checkbox"/> 全期前納 申出後、納付方法を変更する場合は速やかにご連絡ください。							

健康保険 被扶養者届

被扶養者の届出を行う場合、扶養の事実を証明する書類を提出していただく場合がありますのでご了承願います。

被扶養者の	氏 名	生 年 月 日	性 別	続 柄	職 業	1カ月平均収入	同居別居の別
	(フリガナ)	昭和 平成	年 月 日	男・女			円
(フリガナ)	昭和 平成	年 月 日	男・女			円	同居・別居
(フリガナ)	昭和 平成	年 月 日	男・女			円	同居・別居
(フリガナ)	昭和 平成	年 月 日	男・女			円	同居・別居
(フリガナ)	昭和 平成	年 月 日	男・女			円	同居・別居

注意事項

- この申出は、退職日までに継続して2ヶ月以上の被保険者期間があり、退職日の翌日から20日以内に行うことが必要です。
- 加入可能期間は最大2年間です。ただし「保険料を納付期限までに納付しなかったとき」「健康保険等の被保険者になったとき」「被保険者が死亡したとき」「被保険者が後期高齢者医療制度に加入したとき」は2年を経過する前に資格を喪失します。
- 倒産、解雇及び雇止め等一定の理由により退職された方及びそれらの理由以外でも市町村独自の制度により、国民健康保険料(税)が軽減される場合がありますので、お住まいの市町村の国民健康保険課へお問い合わせのうえ、任意継続被保険者となった場合の保険料と比較されることをお勧めします。

受付年月日