

健康保険任意継続被保険者資格取得申請書

		記号	番号
		2000	
① 申請者氏名	(フリガナ) ニッパツ タロウ 日発 太郎 3/31付退職なら4/1が喪失日です		
② 資格喪失日 (退職日の翌日)	令和××年××月××日	③ 退職時の 被保険者証	記号 9999 番号 999999
④ 退職時の 事業所名称	●●●株式会社		
⑤ 申請者住所	〒 111-1111 ●●●県 △△市 △△ ××-×× マンション101		
⑥ 電話番号	固定電話 (000) 111 - 2222 携帯電話 (080) 111 - 1234		
⑦ メールアドレス	abc123456 @ abc.ne.jp 大文字、小文字、数字わかりやすく		
*各種ご案内をメールにてお送りします。フリメールアドレス可。ドメイン指定の解除をお願いします。			
⑧ 本人名義口座 (給付金振込先)	●● 銀行 金庫 △△ 支店	1 普通 2.その他 ()	口座番号 ×××××
⑨ 保険料の 納付方法	納付方法は右記から1つ選択して 番号に○をつけてください。 ⑧の口座から引落しされません。	1 月納 (毎月、指定銀行口座から自動引落しされます) 2 6か月前納 (年2回、銀行での振込みとなります) 3 12か月前納 (年1回、銀行での振込みとなります)	
⑩ 被扶養者 について	氏名 日発 花子	続柄 妻	居住 1 同居 2.別居 年間収入 45 千円
	氏名	続柄	居住 1.同居 2.別居 年間収入 千円
	氏名	続柄	居住 1.同居 2.別居 年間収入 千円

* ご記入頂いた個人情報は当健保組合にて厳重に管理し、ご本人の同意がない限り、第三者へは提供いたしません。
(但し、保険料納付に月納を選択された場合、収納代行会社「明治安田収納ビジネスサービス(株)」を通じて、
指定銀行へ口座振替依頼書を提出します。ご了承ください。)

- 記入上の注意
- ・太枠内を全てご記入ください。
 - ・健保組合からのメール配信は「@nhkspg.co.jp」のドメインになります。
 - ・現職時より引続き扶養を続ける方がいる場合は⑩の欄に記入してください。
 - ・任意継続申請は、資格喪失の日から20日以内に提出が必要です。

右のQRコードから任意継続専用ホームページにアクセスできますか？

- アクセスできました
 やり方が分からない
 なんのことでですか？

お手持ちのスマホで読みとりをしてください。
またどれかにレ点をしてください。



以下は健保組合使用

受付印

常務理事	事務長	担当者

現金納付
@

✕