常務理事	事務局長	業務課長	総務課長	担当課長	経理	係長	係	係

健保処理欄	発行書類	発行	出力日	発送対応
	・資格情報のお知らせ		/	翌日以降
	・決定通知		/	翌日以降
	・資格確認書 ①	有 無 不明	/	郵送 窓口
	・資格確認書 ②	有 無 不明	/	郵送 窓口
	・資格確認書 ③	有 無 不明	/	郵送 窓口
	・資格確認書 ④	有 無 不明	/	郵送 窓口

健康保険　任意継続被保険者資格取得申請書

令和　　年　　月　　日提出　**太枠内を記入してください**

申請者情報	勤務していた時の資格情報	記号		番号		氏名		生年月日	昭和・平成　年　月　日
	住所	〒　－							
		電話番号　（　　）						※日中連絡が取れる電話番号をご記入ください。	
資格喪失年月日（退職日の翌日）		令和　年　月　日				資格喪失時の標準報酬月額		千円	
勤務していた事業所		名称				所在地			
保険料納付方法（該当するものに〇をしてください）※口座振替は行っておりません。		1. 毎月納付方式　2. 半期前納方式　3. 年間一括方式							
保険給付金受取用口座 ※保険料の引き落とし口座ではありません。		金融機関名称					金融機関コード		
		本支店の別	本店	支店		店コード	預金種別	普通口座	
		口座番号	（右詰め）						
		フリガナ							
		口座名義人							
資格確認書発行要否		□ 必要　□ 不要							

※以下に該当する場合に限り、資格確認書を発行いたします。

・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者
・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者
・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者
・上記以外で資格確認書の発行が必要な方（要配慮者等）は、別途「資格確認書交付申請書」で申請してください。

健康保険　被扶養者(異動)届

・任意継続被保険者の資格取得と同時に、被扶養者となられるご家族について記入してください。
・扶養認定を受ける方の**「被扶養者現況申請書」**、付随する**添付書類（収入確認資料等）**を併せて提出してください。

被扶養者の氏名	生年月日	性別	続柄	職業	年間収入	区分
(フリガナ)	昭和・平成・令和　年　月　日	男・女		1.無職　4.学生〔校名:　学年:〕 2.パート 3.年金受給者　5.その他（　）	円	同居・別居
資格確認書発行要否	□ 必要　□ 不要					
(フリガナ)	昭和・平成・令和　年　月　日	男・女		1.無職　4.学生〔校名:　学年:〕 2.パート 3.年金受給者　5.その他（　）	円	同居・別居
資格確認書発行要否	□ 必要　□ 不要					

【子供等の扶養認定について】夫婦が共同で子供等を扶養している場合、子供等は夫婦のうち収入（今後1年間の見込み額）の多い方に扶養されることになります。配偶者に収入がある場合は、扶養認定できない場合がありますので収入等をご確認ください。
※扶養認定に関するご不明点がございましたら当健康保険組合までお問い合わせ下さい。

受付印

【健保記入欄】

- **資格喪失日から受付までの日数　　日**
  ※20日以上経過している場合その理由（　　）
- **当初加入日　　年　　月　　日**
- **（ 2000 ー　　）**