

記入例

「健康保険の任意継続」のしおりでご確認のうえ、手続きしてください

健康保険 任意継続被保険者 資格取得申出書

申出者欄	申出者の氏名		生年月日			性別	被扶養者の有無						
	フリガナ ケンボ タロウ		年	月	日	男	有・無						
	健保 太郎		昭和	平成	3	1	1	1	2	5	女	有の場合は、下記の「被扶養者届」に記入	
	〒 524-0104		連絡先			電話		077-585-4838					
申出者の住所		守山市木浜町2298-1			携帯		090-5858-4838						
勤務していた事業所名称等		名称 健保株式会社		勤務していた時の被保険者証記号		番号		資格喪失日(退職日の翌日)		年 月 日			
所在地 守山市木浜町123		377		654		令和		0		1		1	

被扶養者がいる場合は、「有」を囲み、下段に氏名等を記入してください

退職日の翌日を記入してください

この日が資格喪失日で、任意継続被保険者の資格取得日です。資格取得日の属する月から保険料納付が必要です

健康保険 被扶養者届 《資格取得時》

- 任意継続被保険者の資格取得時に、被扶養者となられる方について記入してください。
- 資格取得日の翌日以降に被扶養者となられる方は、別途「被扶養者(異動)届」を提出してください。

被扶養者の氏名	生年月日	性別	続柄	職業	年間収入	同居別居の別
フリガナ ケンボ ハナコ 健保 花子	昭和 平成 令和 3 1 1 0 1 5	男・女	妻	パート	万円 100	同居 別居
個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					
フリガナ	昭和 平成 令和		(例) 「〇〇学校△年」、 「パート」、「無職」など			同居 別居
個人番号						
フリガナ	昭和 平成 令和	男・女			万円	同居 別居
個人番号						
フリガナ	昭和 平成 令和	男・女			万円	同居 別居
個人番号						

雇用保険、年金、パートの給与等が含まれます