

健康保険 任意継続被保険者資格取得申請書

書類コード	組合コード	組合名	常務理事	事務長	担当者
201	21025	富士紡健康保険組合			

記号	番号	区分	フリガナ	印	② 生年月日	③ 性別
※	※	4	ケンポ タロウ 健保 太郎	健保	昭平令 42年 8月 18日	男

④ 住所	⑤ 電話番号	取得年月日	標準報酬月額	喪失年月日
〒 111-1111 東京都 〇〇区 〇〇町5-6-7	03-0000-0000	※ 年 月 日	※ 千円	※ 年 月 日

⑥ 振込先	銀行	支店	普通当座
〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	999999

⑦ 健康保険被保険者証	⑧ 資格喪失年月日	⑨ 喪失時の標準報酬月額	⑩ 資格喪失の際使用されていた事業所
記号 1011 番号 2568	令和 元 年 5 月 20 日	千円 360	〇〇〇〇株式会社 〇〇支店

令和 元 年 5 月 25 日 提出

(注) ※印(太枠内)のところは記入しないでください。

受付日付印

退職後も加入を続けたい場合

被保険者が会社をやめた場合、被保険者の資格を失いますが、希望すれば退職後も加入を続けることができます。加入を続けられる期間は2年間です。

ただし、次の条件を満たしている必要があります。

- 2か月以上被保険者であったこと。
- 退職後20日以内に保険料(前納割引制度あり)を添えて申請すること。
- 毎月期日までに当該月分の保険料を納付すること。期日までに納付しない場合は、自動的に被保険者の資格を失います。

記入の要領

- 氏名欄は、フリガナは左詰めとし、氏と名の間を1桁あけて記入すること。
- 生年月日欄は、該当元号を○で囲むこと。(例)

② 生年月日
昭平令 年 月 日

- 性別欄は、該当を○で囲むこと。
- 住所欄は、マンション・公団住宅・寮等も記入のこと。
- 電話番号は市外局番から記入のこと。
- 振込先欄は、あなたの銀行等の正式名称と口座番号を記入のこと。
- 健康保険被保険者証欄は、喪失時の記号、番号を記入のこと。
- 資格喪失年月日欄は、退職した翌日を記入のこと。
- 喪失時の標準報酬月額欄は、退職時の標準報酬月額を記入のこと。(例) 470,000円の場合 470千円
- 資格喪失の際使用されていた事業所欄は、事業所の正式名称を記入のこと。