

記入例

健康保険任意継続被保険者資格取得申請書

1

記号・番号は

- ①マイナポータル、
- ②資格情報のお知らせ、
- ③資格確認書のいずれかでご確認ください。

2

配属先ではなく、
本社等(適用事業所)
の情報を記入ください。

3

マイナ保険証をお持ちで
ない方は選択ください。

4

「1. 口座振替(毎月納付のみ)」をご希望される方は、別途「預金口座振替依頼書」のご提出が必要です。依頼書は当組合までご請求ください。

「3. 6か月前納」
「4. 12か月前納」をご希望される方は、別途「健康保険任意継続被保険者保険料前納申出書」をご提出ください。

詳細は「健康保険任意継続被保険者保険料前納申出書」をご確認ください。

5

被扶養者となられる方をご記入ください。
扶養認定を受ける方に収入がある場合は、添付書類が必要となります。
添付書類や被扶養者についての詳細は別途「被扶養者について」「添付書類一覧表」をご確認ください。

健康保険任意継続被保険者資格取得申請書

1 記号・番号は 1 2 3 4 5 2 2 7 3

2 株式会社〇〇〇〇 愛知県名古屋市中区△△△1-1

3 発行が必要

4 保険料の納付方法

健康保険 被扶養者届【資格取得時】

5 被扶養者情報

氏名	生年月日	性別	続柄	職業	年金	年間収入	同居別居の別	備考
ケンコウ 健康 ハナコ	30 4 5	妻	無職	有	909,946			
ケンコウ 健康 ソウタ	6 8 5	子	アルバイト	有	880,123			
ケンコウ 健康 颯太								

2,557,262 円/年

任意継続被保険者等 記号・番号 9

組合 記入欄

2か月の被保険者期間 確認

■資格喪失日(退職日の翌日)から20日以内に、ご提出ください。保険料は、後日納付のご案内(納付書)をお送りいたしますので、納付期限までにお振込みください。納付期限までに入金のない場合は、資格取得は取消となります。

また、資格喪失日より前のご提出は受付できませんのでご了承ください。

■保険料は個人によって異なりますので、当組合までお問い合わせください。

■提出・お問い合わせ先

〒460-0002 名古屋市中区丸の内3丁目1-35

名古屋業健康保険組合 業務課

TEL:052-211-2439

HP:<https://www.meiyaku-kenpo.or.jp/>

(R7.1)