

健保 使用欄	任意継続被保険者番号	常務理事	課長	課長代理	主任	担当
	77 -					

任意継続被保険者資格取得申請書

被保険者証 記号・番号	記号	100	番号	1234567	事業所名	株式会社 I H I											
フリガナ	ケンポ タロウ				資格喪失日 ※退職日の翌日	平成 29 年 1 月 1 日											
被保険者氏名	健保 太郎																
被保険者連絡先	〒	1	2	3	-	4	5	6	7	電話	03-3333-3333						
	東京都江東区豊洲 00-0-00-000									携帯	080-8888-8888						
給付金等の振込先	銀行コード	0	0	0	1	支店コード	0	0	0	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	みずほ		<input checked="" type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 農協	豊洲		<input type="checkbox"/> 本店	種別		<input checked="" type="checkbox"/> 普通							
※保険料は引落と しになりません。		<input type="checkbox"/> 信金		<input type="checkbox"/> 信組		<input checked="" type="checkbox"/> 支店		<input type="checkbox"/> 当座									

健康保険 被扶養者届【資格取得時】

- ・引続き扶養する場合・・・現在、保険証が交付されている被扶養者を引続き扶養する場合は、下記にご記入ください。
(未記入の場合、保険証の発行に時間がかかります。)
- ・新たに被扶養者を増員減員する場合・・・別途手続きが必要です。下記に記入せずに「被扶養者異動届(増員・減員)」を提出してください。

被扶養者氏名	生年月日	性別	続柄	職業又は学年	※1. 収入の有無(有:金額記入)	※2. 同居別居の別(別:送金額記入)
フリガナ ケンポ ハナコ 健保 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 ・ <input type="checkbox"/> 平成 33 年 3 月 3 日	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	妻	パート	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ↓ 年間収入額 400,000 円	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 年間送金額 ↓ 円
フリガナ ケンポ イチロウ 健保 一郎	<input type="checkbox"/> 昭和 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 平成 5 年 5 月 5 日	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	長男	アルバイト	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ↓ 年間収入額 300,000 円	<input type="checkbox"/> 同居 <input checked="" type="checkbox"/> 別居 年間送金額 ↓ 900,000 円
フリガナ	<input type="checkbox"/> 昭和 ・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ↓ 年間収入額 円	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 年間送金額 ↓ 円
フリガナ	<input type="checkbox"/> 昭和 ・ <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ↓ 年間収入額 円	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 年間送金額 ↓ 円

上記に相違ありません。

- 【注意点】 記入内容について、別途問い合わせまたは必要書類の提出をお願いすることがあります。
- ※1. 収入が有る場合・・・給与(パート含む)、年金、不動産等の総収入額を記入。
 - ※2. 別居の場合・・・被扶養者が学生以外の場合は、年間仕送り額を記入。

受付日付印