

任意継続被保険者の資格を取得されますと、原則として再就職する場合以外脱退できませんのでご注意ください。
平成20年12月1日、任意継続被保険者制度を理解した上で、下記のとおり申請します。

申請者	フリガナ	ケンボ タロウ		性別	男・女	被扶養者	有・無	生年月日	昭和32年12月5日	
	氏名	健保太郎						平成	32年12月5日	
住所	住所	(〒144-0041) 東京都大田区羽田空港1-6-3						電話番号	03-3747-2090	
	退職時の事業所名称	Aの場合「預金口座振替依頼書」は、「任意継続被保険者資格取得通知書」と一緒に郵送します (株)〇〇△△						健保組合名	日本航空健康保険組合	
保険料納入方法	いずれか〇を付けて下さい	A. 預金口座自動振替制度を利用			B. 前納制度(割引保険料)を利用		退職時の保険証記号-番号	10-1234	標準報酬月額	※記入不要
		半年単位・1年単位			資格取得年月日		昭和・平成	57年4月1日	資格喪失年月日	※記入不要

必ず捺印下さい

在職中の保険証を確認して記入下さい

退職時に保険証が交付されていた被扶養者をすべて以下に記入して下さい。今後も継続して扶養する家族に、被保険者の他に就労している扶養義務者がいる場合は、原則として扶養異動をお願いします。◆扶養「する」を選んだ18歳以上の家族については収入の再審査を行います。「加入手続」②に記載した<添付書類>が必要となります。

被扶養者	今後も継続して扶養するか、しないか(〇印をして下さい)	氏名	性別	生年月日	被保険者との続柄	職業	被保険者と同居別居
する	しない(理由→)	健保花子	男 女	昭・平 34年5月5日	妻	パート	同居 別居
する	しない(理由→)	健保和也	男 女	昭・平 58年9月1日	長男	会社員	同居 別居
する	しない(理由→)	健保和子	男 女	昭・平 12年12月10日	実母	なし	同居 別居

扶養しない理由を必ず記入下さい

年金受給者については、収入証明書の他に「年金振込通知書」等も提出

別居の場合「同一世帯に属さない被扶養者の生計費について」も必要。健保へご連絡下さい

◆健康保険給付金等、健保からの振込先(本人名義のみ)

みずほ	銀行・労働金庫 信用金庫・農協	蒲田	支店	金融機関番号	店舗番号
普通	当座	口座番号		0001197	0002345
口座名義人(カナ)		ケンボ タロウ			

◆不在時(緊急時)の連絡先 必ずご記入下さい

氏名	健保二郎	続柄	弟
住所	(〒232-0002) 横浜市南区南太田町1-1-1		
TEL	045-778-8888		