

《記入例》

特例退職被保険者資格取得申請書

資格確認書の発行が必要な場合は、「発行が必要」にを入れてください。（発行の要否については下記（*）を必ず参照ください。）

直近の退職（または喪失）年月日をご記入ください。
（現在、国保加入中の方は記入不要です。）

下記のとおり申請します 令和 6年 2月 1日

フリガナ	ケンポ タロウ		性別	生 年 月 日		個人番号（マイナンバー）				資格確認書の発行要否（*）									
被保険者氏名	健保 太郎		1.男 2.女	昭和 33年	5月15日	1	2	3	4	X	X	X	X	X	X	X	X	<input type="checkbox"/> 発行が必要	
退職（喪失）年月日	令和 6年 1月 31日	住所	〒144-XXXX				電話番号 03-XXXX-XXXX				携帯番号 090-XXXX-XXXX				E-mail XXXX.XX@XXXX.XX.com				
東京 都道府県	大田区羽田空港〇丁目〇番〇号																		
フリガナ	性別	生 年 月 日	続柄	同居 別居	年間（見込）収入	個 人 番 号（マイナンバー）				資格確認書の発行要否（*）									
扶養する家族の氏名	ケンポ ハナコ	1.男	昭平・令	妻	1.同居	有	内容：年金		2	3	4	5	X	X	X	X	X	X	<input type="checkbox"/> 発行が必要
健保 花子	2.女	38年	12月3日	2.別居	無	100万円													
ケンポ ジロウ	1.男	昭平・令	二男	1.同居	有	内容：アルバイト		6	7	8	9	X	X	X	X	X	X	X	<input checked="" type="checkbox"/> 発行が必要
健保 二郎	2.女	1年	2月3日	2.別居	無	80万円													
JAL健保より給付金等のお支払が発生したときのお振込み口座となります。（本人名義に限る）																			
給付金等 振込先	（ゆうちょ銀行以外） 金融機関	健保 銀行	羽田	金融機関コード	支店コード	預金種目	口座番号（右詰め記入）				備 考								
（本人名義に限る） ※どちらか一方に記入	ゆうちょ銀行	ゆうちょ銀行	（本）支店	1	2	3	4	5	6	7	1.普通	8	9	0	1	2	3	4	1
金融機関コード	支店名	口座番号（右詰め記入）																	
9	9	0	0																
不在時の 緊急連絡先	氏 名	続柄	住 所				電 話 番 号（日中、連絡の取れる番号）												
健保 一郎	長男	〒XXXX-XXXX	〇〇県〇〇市〇丁目〇番〇号 〇〇アパート〇〇〇号室				090-XXXX-XXXX												

（*）資格確認書の発行が必要な場合は、「発行が必要」にを入れてください。（発行は以下該当する場合に限りません）

- ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者
- ・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録をおこなっていない者、利用登録解除者
- ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者

別居の場合、追加書類（送金証明書等）のご提出が必要となりますので、健保事務センターへご連絡ください。