

※申請書は資格喪失日(退職日の翌日)から20日以内に健保組合必着で提出してください。
扶養者を引き続き申請される場合には、次葉も提出してください。

健康保険 任意継続被保険者 資格取得申請書

--	--	--

下記のとおり健康保険組合任意継続被保険者資格取得を申請します。

〔記号〕 - 〔番号：右づめ〕										令和		年	月	日																															
勤務していた時に使用していた被保険者等記号・番号					-					喪失年月日 (退職日の翌日)		令和	年	月	日																														
被保険者(申請者)氏名										生年月日		☐ 昭和 ☐ 平成	年	月	日生																														
現住所		(〒 -) 都・道 府・県																																											
住民票所		(〒 -) ☐ 同上(現住所と同じ場合は、 ☐ にチェックをいれてください) 都・道 府・県																																											
日中の連絡先		TEL ()								メールアドレス																																			
給付金等の振込先	金融機関の名称		銀行・金庫 信組・農協 その他()												本店・支店 出張所 本所・支所																														
	預金種別		☐ 普通座 ☐ 当座		口座番号								左づめでご記入ください																																
	口座名義		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> カタカナ(姓と名の間は1マス空けてご記入ください。濁点(゜)、半濁点(゜)は1字としてご記入下さい。)																																										

被扶養者届【認定対象者：退職時に認定を受けていた被扶養者で引き続き被保険者に扶養される方】

認定対象者の氏名	続柄	居住状況 ☐ 同居 ☐ 別居	本人・認定対象者を除く 認定対象者と同居されている方の		
			氏名	続柄	年間収入
職業等 ☐ 未就学児 ☐ 学生 ☐ 無職 ☐ 社員(パート等) ☐ その他()	年間収入	万円			万円
別居の場合の住所 (〒 -) 都・道 府・県					万円

認定対象者の氏名	続柄	居住状況 ☐ 同居 ☐ 別居	本人・認定対象者を除く 認定対象者と同居されている方の		
			氏名	続柄	年間収入
職業等 ☐ 未就学児 ☐ 学生 ☐ 無職 ☐ 社員(パート等) ☐ その他()	年間収入	万円			万円
別居の場合の住所 (〒 -) 都・道 府・県					万円

認定対象者の氏名	続柄	居住状況 ☐ 同居 ☐ 別居	本人・認定対象者を除く 認定対象者と同居されている方の		
			氏名	続柄	年間収入
職業等 ☐ 未就学児 ☐ 学生 ☐ 無職 ☐ 社員(パート等) ☐ その他()	年間収入	万円			万円
別居の場合の住所 (〒 -) 都・道 府・県					万円

※健保組合使用欄 (以下は記入しないでください)

受付日付印

任意継続番号 222 -	資格取得日	令和 年 月 日	資格喪失時標報	千円
	喪失予定日	令和 年 月 日	決定標報	千円
	備考			

(次葉) 扶養者を引き続き申請される場合には、本紙の「被扶養者申請にかかる申立書」をこのまま切り取らずに提出してください。

申請にあたっての留意事項等

1. 資格取得申請

当健保「ホームページ」の「健保のしくみ > 退職した後は」は、ご覧になりましたか？

2. 認定対象者の申請：退職時に認定を受けていた被扶養者で引き続き被保険者に扶養される方の申請

ご退職後は、あなた(被保険者)の収入状況に変化がありますので、下記の「被扶養者申請にかかる申立書」により、被保険者が主として認定対象者の生計を維持していることを申し立てていただく必要があります。

認定対象者区分	生計維持状況の確認事項等	被扶養者となるための収入要件
収入がある方	1. あなたの年間生計費「拠出額」は何万円ですか 2. あなた以外の生計費「援助者」はいませんか	年収が130万円未満 (60歳以上または障害年金受給者等の場合は180万円未満) かつ 被保険者の年収の1/2未満 (別居の場合は、被保険者からの仕送り額より少ない)
収入がない方	3. あなた以外の生計費「援助者」はいませんか(扶養申請をしていない配偶者があり、子を継続して扶養申請する場合等)	
別居している方	4. あなた以外の生計費「援助者」はいませんか 5. 仕送り年間予定額は、認定対象者の収入を上回る金額ですか 6. 仕送方法、頻度は適切ですか	

必要事項の記入および該当事項への☑をお願いします。※認定に必要な資料を追加で求める場合もありますので、ご承知おください。

被扶養者申請にかかる申立書

認定対象者氏名		
被保険者(本人)	生計費拠出額	月額約 万円(年額約 万円) ※ 認定対象者と別居し、仕送りする場合は、その金額
	生計費拠出方法	☐ 現金手渡し ☐ 銀行振込 ☐ 現金書留 ☐ その他()
	別居で仕送りをする場合	初回の令和 年 月 日 仕送頻度 ☐ 毎月 ☐ 年 回 認定対象者が16歳未満 または 16歳以上の学生の場合は添付不要
		添付書類 ☐ 銀行振り込みの控え ☐ 現金書留の控え ☐ 預金通帳(コピー)等 ※ 振込者と受取者の名前・金額が確認できること(現金手渡しは仕送りと認められません)
被保険者以外の生計維持者	氏名 被保険者から見た続柄 生計費年額約 万円 援助額年額約 万円	
被保険者が認定対象者を扶養している具体的事情		
以上の通り、私が主として認定対象者の生計を維持していることに相違ありません。 令和 年 月 日 被保険者署名(自署)		