

任意継続被保険者資格取得申出書

常務理事	事務長		担当

記入例

下記のとおり任意継続被保険者資格取得を申し出ます。

提出年月日 令和 2 年 10 月 8 日

資格喪失時の記号・番号	記号	1	番号	123
資格喪失の年月日 (退職日の翌日)	令和 2 年 10 月 1 日 (申出期限:資格喪失日より20日以内 健保必着)			
申出者の住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇町567 △△マンション1101号室 自宅TEL (03) 8765 - 4324 携帯TEL (090) 8765 - 4321			
メールアドレス	kenpo-ichiro@●●●●●.com			
資格確認書発行要否	☐ 発行が要 ☒ 発行は不要 資格確認書が必要／不要な理由※ ⑨			
給付金等振込指定先 ※被保険者本人名義に限る	三菱東京UFJ 銀行 代々木 本店 普通 当座 信金・信組 口座番号 7654321 口座名義 フリガナ ケンポ イチロウ 健保 一郎			
保険料納付方法 ※希望するものに○	1. 毎月ごと 2. 1年分前納			
保険料の納入期日までに入金の確認が取れない場合、資格喪失となる事に同意 被保険者氏名				

資格確認書の発行要否は
「要」「不要」のどちらかに
必ず✓をいれてください

被扶養者異動届	氏名	生年月日	性別	続柄 (例:長男)	収入 無職 0 万円	住所
	健保 良江	昭和 55 年 5 月 20 日 平成 令和	女	妻	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇町567 △△マンション1101号室	
	資格確認書発行要否 ☐ 発行が要 ☒ 発行は不要 資格確認書が必要／不要な理由※ ⑧					
	在籍時から継続して扶養する場合はこちらにご記入ください 任意継続の資格取得とともに扶養に追加する場合は 「被扶養者異動届(追加)」と添付書類(「被扶養者の申請に必要な 添付書類一覧表」をご確認ください)のご提出をお願いいたします 資格確認書が必要／不要 な理由については、 裏面の表から対応する 番号をお選びいただき、 必ずご記入ください					
氏名	生年月日	性別	続柄 (例:長男)	職業 月平均収入	住所	
昭和 平成 令和	年 月 日			〒		
資格確認書発行要否 ☐ 発行が要 ☐ 発行は不要 資格確認書が必要／不要な理由※						

在籍時からの継続扶養の場合は上記の欄に被扶養者の情報をご記入ください。(添付書類は不要です。)

任意継続の資格取得とともに扶養に追加する場合は「被扶養者異動届(追加)」と添付書類(「被扶養者の申請に必要な添付書類一覧表」をご確認ください)のご提出をお願いいたします。

健保記入欄	任意継続被保険者等 記号・番号	記号	99	番号	
	資格喪失時標準報酬月額	千円			
	喪失予定年月日	令和	年	月	日
	納付書	保険料入金	健保サイト		

※ 資格確認書の発行が必要／不要な理由については、裏面の表をご確認いただき、該当する番号を※印の理由欄に記載してください。

受付日付印

※1 資格確認書が必要／不要な理由については、下記の表をご確認いただき、該当する番号をご記入ください。

番号	資格確認書が 必要 な理由	番号	資格確認書が 不要 な理由
①	マイナンバーカードを紛失したため	⑧	マイナンバーカードを所有しており、健康保険証利用登録をすでに済ませているため
②	マイナンバーカードの更新手続き中のため	⑨	マイナンバーカードを所有しており、これから健康保険証利用登録を行うため
③	マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れているため	⑩	マイナンバーカードは所有していないが、これから取得し、健康保険証利用登録を行うため
④	マイナンバーカードを持っているが、健康保険証利用登録を行っていないため		
⑤	マイナンバーカードを作っていないため		
⑥	マイナンバーカードを返納したため		
⑦	マイナ保険証による受診には第三者（介助者など）のサポートが必要なため		