

# 健康保険 任意継続被保険者 資格取得 申請書

1/2

申出者記入用

申出者情報	勤務していた時に使用していた被保険者証の	記号	番号	生年月日	年	月	日
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
				<input type="checkbox"/> 平成	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	氏名・印	(フリガナ)			自署の場合は押印を省略できます。	性別	<input type="checkbox"/> 男
							<input type="checkbox"/> 女
住所	(〒 - )						
電話番号	TEL	( )					
マイナンバー							

勤務していた事業所の	名称	所在地
資格喪失年月日 (退職日の翌日)	令和 年 月 日	

保険料納付方法	<input type="checkbox"/>	① 毎月納付	② 6ヶ月前納	③ 12ヶ月前納
---------	--------------------------	--------	---------	----------

## 健康保険資格喪失証明欄【事業主記入用】※任意

在職時に使用していた被保険者証の記号・番号	記号	番号
フリガナ		
被保険者氏名		
資格喪失年月日 ※退職日の翌日	年 月 日	備考欄
上記の内容に誤りのないことを証明します。		
事業所所在地		年 月 日
事業所名称		
事業主氏名		<input type="checkbox"/>
電話番号 ( )		

※健康保険資格喪失証明欄(事業主記入用)の記載は任意です。  
 ※任意継続資格取得申出書の提出は、退職日の翌日から20日以内です。証明の準備に時間がかかる場合は、証明欄の記載がなくてもお手続きできます。(被保険者証は、日本年金機構での資格喪失処理が完了してからの交付となります。)

**被扶養者となられる方がいる場合は裏面の被扶養者届の記載をお願いします。**

### 健保組合使用欄

常務理事	事務長	担当	担当

# 健康保険 任意継続被保険者 資格取得 申出書

2/2

申出者記入用

## 健康保険 被扶養者届【資格取得時】

●任意継続被保険者の資格取得時に、被扶養者となられる方についてご記入ください。  
●資格取得日の翌日以降に被扶養者となられる方は、別途「被扶養者(異動)届」をご提出ください。

被扶養者欄	氏名 (フリガナ) (氏) (名)	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄 マイナンバー	職業	年間収入 万円	同居別居の別 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(国内在住) <input type="checkbox"/> 別居(海外特例)
	住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。) 〒		海外特例に該当する場合は☑してください。 ※各要件の詳細については記入の手引きの3ページ目を参照してください。 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 同行家族 <input type="checkbox"/> 海外婚姻等 <input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> その他( )				
	氏名 (フリガナ) (氏) (名)	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄 マイナンバー	職業	年間収入 万円	同居別居の別 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(国内在住) <input type="checkbox"/> 別居(海外特例)
	住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。) 〒		海外特例に該当する場合は☑してください。 ※各要件の詳細については記入の手引きの3ページ目を参照してください。 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 同行家族 <input type="checkbox"/> 海外婚姻等 <input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> その他( )				
	氏名 (フリガナ) (氏) (名)	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄 マイナンバー	職業	年間収入 万円	同居別居の別 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(国内在住) <input type="checkbox"/> 別居(海外特例)
	住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。) 〒		海外特例に該当する場合は☑してください。 ※各要件の詳細については記入の手引きの3ページ目を参照してください。 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 同行家族 <input type="checkbox"/> 海外婚姻等 <input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> その他( )				
	氏名 (フリガナ) (氏) (名)	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄 マイナンバー	職業	年間収入 万円	同居別居の別 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(国内在住) <input type="checkbox"/> 別居(海外特例)
住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。) 〒		海外特例に該当する場合は☑してください。 ※各要件の詳細については記入の手引きの3ページ目を参照してください。 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 同行家族 <input type="checkbox"/> 海外婚姻等 <input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> その他( )					
氏名 (フリガナ) (氏) (名)		生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄 マイナンバー	職業	年間収入 万円	同居別居の別 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(国内在住) <input type="checkbox"/> 別居(海外特例)
住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。) 〒		海外特例に該当する場合は☑してください。 ※各要件の詳細については記入の手引きの3ページ目を参照してください。 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 同行家族 <input type="checkbox"/> 海外婚姻等 <input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> その他( )					
氏名 (フリガナ) (氏) (名)		生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄 マイナンバー	職業	年間収入 万円	同居別居の別 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(国内在住) <input type="checkbox"/> 別居(海外特例)
住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。) 〒		海外特例に該当する場合は☑してください。 ※各要件の詳細については記入の手引きの3ページ目を参照してください。 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 同行家族 <input type="checkbox"/> 海外婚姻等 <input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> その他( )					
氏名 (フリガナ) (氏) (名)		生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	続柄 マイナンバー	職業	年間収入 万円	同居別居の別 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居(国内在住) <input type="checkbox"/> 別居(海外特例)
住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。) 〒		海外特例に該当する場合は☑してください。 ※各要件の詳細については記入の手引きの3ページ目を参照してください。 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 同行家族 <input type="checkbox"/> 海外婚姻等 <input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> その他( )					
申立欄							