

# 健康保険任意継続被保険者

## 資格取得申請書

健康保険法により、任意継続の申請期限は「退職の翌日から20日以内(健保必着)」とされていますのでご注意ください

選択肢の有る項目は、それぞれ該当に○を付けてください

届出日 令和5年12月10日

在職中の被保険者証		フリガナ	ヨコハマ ケンイチ		
記号	13**	番号	246***		
氏名	横浜 健一				
生年月日	昭和 平成	45年 6月 7日	性別	退職時の勤務先(工場)	
			男・女	横浜ゴム(株) *工場	
現住所	〒310-00* 茨城県水戸市**町1丁目23番地4号 YRCマンション302			自宅	029 (1234) 8888
				携帯	090 (1234) 5678
住民票住所	〒 現住所に同じ				

資格取得日	昭和 平成 令和	5年 12月 1日	退職日	令和	5年 11月 30日
-------	----------------	-----------	-----	----	------------

被扶養者氏名	続柄	職業	収入額(年額)	同居・別居	住所
横浜 保子	妻	パート	95万円	同 別	現住所に同じ

再就職等今後の予定を考慮し、保険料の納付方法を選択してください

- ・月払(納付書).....健保発行の納付書により、毎月、納付期限までに振り込んでください。
- ・月払(自動引落).....口座振替申込により、毎月、申込した口座から自動引落になります。
- ・前納(通年).....当年度内(3月まで)を、一括して振り込んでください。
- ・前納(半期).....当年度内を、9月までと3月までの2回に分けて振り込んでください。

①-1 振込・口座振替の手数料は、ご本人の負担です。  
-2 前納には割引がありますが「再就職」等を除き原則として返金できません。(健康保険法)

保険料納付方法 (希望するものに☑をしてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 月払(口座振替)	<input type="checkbox"/> 月払(納付書)	<input type="checkbox"/> 前納(通年)	<input type="checkbox"/> 前納(半期)
------------------------------	--	----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

還付金・給付金等の振込口座(本人名義) ※ゆうちょ口座の指定は不可	(フリガナ)	銀行 (フリガナ)	本店	(普通預金)口座番号						
		ハマゴム 言金・信組 浜ゴム 農協	支店 出張所	0	1	2	3	4	*	*

被保険者証の記号番号に代えてマイナンバーで申請する場合は右の欄に記入してください。マイナンバーで申請する場合は本人確認のため通知カード(写)等を添付し、郵送する場合はマイナンバーを記入した場合は不要です。

【注意】 ※この申出書は資格喪失  
※保険料の口座振替を  
(保険料の納付方法で「前納」)

健保からの給付金等を振り込む場合に使用する口座です。  
ご本人名義の口座を記入してください。  
※ゆうちょ銀行はお取り扱いできません。

※ 以下 健保記入欄 (記入しないでください)			
記号	1399	番号	
任継資格取得日	令和	年 月 日	
備考			

健保受付印

