

【重要】保険証は発行しません(令和6年12月2日～)  
マイナ保険証をもっていない人は「資格確認書」の発行が必要です  
この申請書と同時にホームページにある別紙「資格確認書交付申請書」を提出ください

※保険料は在職中の  
約2.3倍になります(上限あり)

健康保険 使用 決裁 欄	常務理事	事務長	担当者	平	保 険 料		
	第1回納付書送付				円		
	納付月	月	～	円			
	期 限	/	円				
	MBS	有・無	/	まで令和 年 月分保険料～	円		
標準報酬月額		資格喪失の際の標準報酬月額			千円		
		理事長が公示した標準報酬月額			千円	千円	千円
		決定標準報酬月額			千円	千円	千円

マイナ保険証がまだの方  
「資格確認書」の発行が必要です。以下をご対応ください！  
①この申請書の「資格確認書の発行要否」欄にひとりずつチェックをいれる  
②健保ホームページの「資格確認書交付申請書」を同時に提出

健康保険 任意継続被保険者 資格取得申請書 令和 年 月 日提出

退職時の 記号番号	記号	〇〇	氏 名	健保 太郎			資格確認書の発行要否	
	番号	12345	-00	生年月日	昭・平 〇 年 〇 月 〇 日	年齢	〇〇歳	発行が必要なら <input type="checkbox"/>
資格喪失年月日		令和 〇 年 〇 月 〇 日 (退職日の翌日)						
資格喪失の際の事業所		〇〇〇〇株式会社						
資格喪失前の 被保険者であった期間		(入社日)	昭・平 〇 年 〇 月 〇 日	加入 年数	〇 年 〇 ヵ月			
		(退職日)	令和 〇 年 〇 月 〇 日					
被 扶 養 者	氏 名	生年月日	性別	続柄	資格確認書の発行要否	住所(同居・別居)		
	健保 ハナ子	平成〇年〇月〇日	女	妻	発行が必要なら <input checked="" type="checkbox"/>	同居		
					発行が必要なら <input type="checkbox"/>			
					発行が必要なら <input type="checkbox"/>			
保険料の納付方法		①1ヵ月毎、銀行振込 ②1ヵ月毎、銀行口座から(銀行振込) ※毎月、引落し手数料がかかります。 ③半年分を前納、銀行振込(4月以降取得月～9月まで、10月以降取得月～翌年3月まで) ④1年分を前納、銀行振込(取得月～翌年3月まで) ※③④の場合、加入月の翌月分より割引が適用されます 【注意】 ②を検討する場合は、自動引落しには、開始するにも中止するにも時間がかかります。 任意継続をやめる可能性がある場合は、②以外を選択ください。						
連絡事項		再雇用 〇 月 〇 日から		その他(転居予定等…日にちもご記入ください) 2025.1.25～ 〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇-〇〇へ転居予定				
上記のとおり申請します。		「申請書」なので、ここから下も必須です				令和 〇 年 〇 月 〇 日		
退職後の住民票住所		〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市組合町11-1						
送付先が上記住所と違う場合は記入		〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇都〇〇区健保33-3						
氏 名		健保 太郎		電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇			
				携帯電話	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇			
還付金があった場合の 振込希望口座		〇〇〇 銀行 〇〇〇〇 支店 (普通) 当座)						
		口座番号		〇 〇 〇 〇 〇 〇 口座名義人(カタカナ) ケンボタロウ				

1ヶ月任意継続をし、再雇用  
で戻ってくる場合は必ず  
「①」を選択してください。

「申請書」なので、ここから下も必須です

住民票の住所と現在住んでいる住所が  
違う場合は、郵便物の送付先を必ず記入