健康保険任意継続被保険者資格取得申請書

記入見本

資格喪失日から20日以内に申請下さい。

令和 4 年 4 月 1 日申請

在籍時の被保険者証	記　号	番号	資格喪失年月日　（退職日の翌日）	
	1000	退職日の翌日ですのでご注意ください	令和 4 年 4 月 1 日	
氏　　名	太陽　太郎	年齢 46	在職時所属名	●● 支社
※継続する被扶養者	氏　　名	続柄	年齢	職業・状況※無職、学年等記入
	太陽　はなこ	妻	45	無職
	太陽　きゃっと	長女	10	小学生
※前年「被扶養者資格確認」の対象であった方は証明 但し必要に応じて別途書類をお願いすることがあります。				
住　　所	〒●●●－●●●			03-111-1111
	東京都大田区大森北●－●－● 大森マンション888		FAX	03-111-1111
			携帯	080-111-1111
			メールアドレス	kenpo@●●.jp
保険料納付方法 ※希望に○ 記入ない場合は3になります	1. 通年前納（4月～3月）		※年4%の前納割引が適用されます	
	2. 半期前納（4月～9月・10月～3月）		※年4%の前納割引が適用されます	
	3. 月払【口座振替】（割引なし）		※口座振替までの手続き期間（1.2か月）は、お振込みとなります	

太陽生命健保の電話番号は必ず携帯電話等にご登録ください。ご連絡する場合がございます
TEL：03-5767-7123太陽生命健保

【前納について】前納とは、資格取得月の月末までに翌月から9月又は3月までを納付するものです。月末までに納入が難しいと組合が判断した場合は、前納開始が次の前納時期（4～9月、10月～3月、4月～3月）になることがありますのでご了承ください。それまでは毎月お振込いただくこととなります。

※就職予定がある方は記入　　令和　　年　　月　　日　就職予定

→就職日になりましたら、すぐに「資格喪失申出書」を送付ください

ご記入いただかなかった場合で、就職された場合は5日以内にご連絡ください。
TEL：03-5767-7123　任意継続担当まで