

任意継続者用記入例

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、被扶養者となっている方について記入してください。
 任意継続の資格取得日以降、被扶養者に増減が発生する場合は、別途「被扶養者(異動)届」(増)または(減)を提出してください。

健保処理欄			
常務理事	事務長	担当係長	担当者

退職時の月額と当組合の平均を比べて低い方の月額を記入する
 * 空欄でもよい

被保険者証の 記号		被保険者証の 番号		被保険者の氏名		印	生年月日			性別	異動の別	資格取得年月日			標準報酬月額					
4	0	0	0	(氏) 太陽	(名) 花子	(印)	昭5	年	月	日	男1	任意継続 資格取得	令和	年	月	日	千円			
							平7	5	0	1	0	0	1	0	2	0	4	0	1	
〒 被保険者の住所											1	1	1	-	1	1	1	1	東京都城東区城東1-2-3	備考

記入不要

(フリガナ) 被扶養者の氏名		生年月日			性別	年齢 続柄 妻・長男 二女等	職業等 幼児・小5・高3 パート・無職 年金受給等	被扶養者になった日	同居 別居 の別	被扶養者の住所 (別居の場合のみ記入) ※高校以上の学生は記入(小中学生は不要) 例)H28年3月末(専門)卒予定	
太陽	太郎	昭5 平7 令9	年	月	日	男1 女2	21歳 二男	大学4年生	令和 年 月 日	同居	令和3年3月末(大学)卒予定
		昭5 平7 令9	年	月	日	男1 女2	歳		平成・令和 年 月 日	同居	年 月末()卒予定
		昭5 平7 令9	年	月	日	男1 女2	歳		平成・令和 年 月 日	同居	年 月末()卒予定
		昭5 平7 令9	年	月	日	男1 女2	歳		平成・令和 年 月 日	同居	年 月末()卒予定
		昭5 平7 令9	年	月	日	男1 女2	歳		平成・令和 年 月 日	同居	年 月末()卒予定

具体的な学年をご記入ください

提出日も忘れずに
ご記入ください

令和 2 年 4 月 1 日 提出

太陽生命健康保険組合理事長