

健康保険 任意継続被保険者  
資格取得申請書(兼) 扶養申請

※太枠内をもれなく記入願います

常務理事	事務長	担当者
記入不要		

令和 年 月 日

三菱電機ビルソリューションズ健康保険組合 御中

退職前の健保記号・番号を記入		記号	123	番号	45678	資格喪失日 (退職日の翌日)	令和 8 年 4 月 1 日
被保険者	フリガナ	ケンコウ タロウ				氏名	昭・平・令
		健康 太郎				生年月日	42 年 7 月 15 日
	任意継続となった後の連絡先住所	〒●●●● - ●●●● TEL: 0*~****~**** 携帯: 0*0~****~**** ●●県●●市●●1-2-3 ●●マンション123号室					資格確認書発行要否 ※
住民票の住所	同上					上記と同じ場合は「同上」で可	<input type="checkbox"/> 発行が必要
被保険者が勤務していた事業所	会社名	■■■■株式会社					
	所属	▲▲	本社・支社	▲▲	部・支店	▲▲	課(G)・営業所
	所在地	◆◆県◆◆市◆◆					
退職日に被扶養者であった者が、どのような状況になるかを記載してください。							
退職日時点の状況(被扶養者全員を記入)		任意継続となる際 どのようになるか (いずれかに○)	任意継続となった後の状況 (引き続き被扶養者としていない者について記入)				資格確認書発行要否 ※
フリガナ 氏名	生年月日	続柄					
ケンコウ ハナコ	昭・平・令	妻	引き続き扶養する (右欄記入)⇒ ・扶養しない ⇒資格喪失証明 要・否	同居	別居 収入(有)年間収入(40万円)・無	別居の場合 住民票住所	<input type="checkbox"/> 発行が必要
健康 花子	39年 11月 22日						
ケンコウ ケンジ	昭・平・令	長男	引き続き扶養する (右欄記入)⇒ ・扶養しない ⇒資格喪失証明 要・否	任意継続となった後は被扶養者としていない場合に 「資格喪失証明書」が必要なときは「要」に○			無 <input type="checkbox"/> 発行が必要
健康 健司	15年 8月 29日						
退職日時点で被扶養者ではなかった者を新たに被扶養者とする場合は ( )・無 ここには記載せず、別途「被扶養者届」および添付書類を提出してください。							
保険料の納入方法	保険料の納入方法を次の中から選択し、番号に○をつけて下さい。 ・保険料は健保組合指定の納付書やATM、ネットバンキング等で振り込み、手数料は被保険者の負担になります。 ・資格取得後、納入方法の変更はできません。						
	1. 毎月納付		2. 前納(通年)		保険料の納入方法の選択は初回のみ。 途中での変更はできません。		
健保給付金等の振込先金融機関	・保険給付・還付金等がある場合には健保組合から直接支給(本人名義に限る)を記入してください。※保険料引き落としの為の口座ではありません。 ・ゆうちょ銀行を指定する場合、口座の記号・番号を店番・店名・口座番号に変換する必要があります。 ゆうちょ銀行窓口、HPまたはコールセンター(0120-108-420)にてご確認の上ご記入ください。						
	●●●● 銀行 信託・信金・労金・農協			●● 支店 出張所			
	(金融機関コードNo. )			(店番No. )			
種別	普通	口座番号	*****		口座名義	健康 太郎	
確認欄	この届出については、1又は2の要件を満たしたものである。 1. 申請者本人(被保険者)が作成したものである。 2. 記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している。						
	1, 2の証として、確認欄に「レ」点を記入下さい。						

任意継続被保険者	資格取得日	令 年 月 日
	記号	99 番号
	記入不要	
	上限標準報酬月額	千円
決定標準報酬月額	千円	

※: 資格確認書の発行について  
「発行が必要」に✓を付けた場合は、必ず「資格確認書交付申請書」も併せて提出ください。