協和キリン健康保険組合　宛

記入例

任意継続被保険者 資格取得申請書

提出日　2022 年 11 月 12 日

被保険者証記号番号	301 ― 12345	従業員番号	19885678
氏名(自署)	健保　太郎（必ず自署してください）	生年月日	☑ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 48 年 6 月 18 日
資格喪失年月日（退職日の翌日）	2022 年 12 月 1 日	メールアドレス（個人所有）	kenpo.000@000.com
住所	〒 103 ― 1234	自宅電話	03 ― 1234 ― 5678
		携帯電話	080 ― 2468 ― 9999
	東京 都・道・府・県 中央区〇〇1-3-8　△△△マンション710		
転居(予定)年月日	転居される方は以下にもご記入をお願いします。		
	2022 年 12 月 10 日		
転居後の住所	〒 532 ― 0025	自宅電話	06 ― 3579 ― 7654
		携帯電話	080 ― 2468 ― 9999
	大阪 都・道・府・県 大阪市〇〇区54-9　△△△マンション308		

被保険者本人名義 給付金等振込先口座

銀行名	銀行コード	支店名	支店コード	預金種類	口座番号(右づめ)
東京三菱UFJ銀行	9 9 9 9	大手町支店	9 9 9	普通	0 1 2 3 4 5 6

ゆうちょ銀行の場合は下記にご記入いただき、記号番号の記載されたページのコピーを添付してください。

ゆうちょ銀行	支店名	支店コード	通帳記号		※	通帳番号
	一二八	128	1 1 2 8 0 ―		―	1 2 3 4 5 6 7 8

※記号と番号の間に1桁の数字がない場合は、真ん中の入力欄は空欄にしてください。 ↑

保険料納付方法

☑ 毎月払い

☐ 半年分前納
＊4月分(または任継加入月)～9月分まで
＊10月分(または任継加入月)～3月分まで

☐ 1年分前納
＊4月分(または任継加入月)～3月分まで

※年度途中で納付方法の変更はできません。 ※前納には割引制度があります。

被扶養者届

1. 任意継続保険加入後も在籍時に扶養していた方を継続して扶養する場合は、被扶養者届に記入してください。
2. 新たに被扶養者の増加申請を行う場合は、「被扶養者認定申請理由書」と必要な添付書類をご提出ください。

被扶養者氏名	生年月日	性別	続柄	職業	年間収入	同居別居
ﾌﾘｶﾞﾅ ｹﾝﾎﾟ ﾊﾅｺ 健保　花子	☑ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 50 年 9 月 25 日	☐ 男 ☑ 女	妻	パート	80 万円	☑ 同居 ☐ 別居
ﾌﾘｶﾞﾅ ｹﾝﾎﾟ ｼﾝﾉｽｹ 健保　新之助	☐ 昭和 ☑ 平成 ☐ 令和 15 年 1 月 8 日	☑ 男 ☐ 女	三男	学生	0 万円	☑ 同居 ☐ 別居
ﾌﾘｶﾞﾅ	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	☐ 男 ☐ 女			万円	☐ 同居 ☐ 別居
ﾌﾘｶﾞﾅ	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日	☐ 男 ☐ 女			万円	☐ 同居 ☐ 別居

健保記入欄

決裁年月日	常務理事	事務長	担当

《健保受付日付印》

任意継続被保険者証番号		資格喪失時標準報酬月額	千円

2022.12.1改訂