

常務理事	事務長		係	※任意継続被保険者証	
				※記号	※番号
				8000	

健康保険任意継続被保険者資格取得申請書

申請日 令和 1 年 5 月 10 日

在職中の保険証の記号・番号		資格喪失の年月日（退職日の翌日）								
記号	1000	番号	1234							令和 1 年 5 月 10 日
フリガナ	タカラ イチロウ		生年月日		性別	資格喪失時の標準報酬月額				
申請者氏名	宝 一郎		昭和 40 年 10 月 10 日 平成 令和		男 女	470 千円				
フリガナ	キョウトフ		キョウトシフシミックタケナカチョウ							
住所	〒 617 - 1234		都 道 府 県		京都市伏見区竹中町〇〇番地××号					
E-MAIL			TEL		075 - 123 - 4567					
勤務していた事業所	名称		宝酒造株式会社 本社							
	所在地		京都市下京区四条通烏丸東入長刀鉾町 2 0							
被扶養者 申請 収入	増減	フリガナ	生年月日		性別	続柄	職業	同居の別	収入の有無	収入(年額)
	増減	タカラ ハナコ	S H R 4 5 8 8		男・女	妻		同居・別居	有・無	80 万円
	増減	タカラ ジュンイチ	S H R 1 0 4 2 5		男・女	学生		同居・別居	有・無	0 万円
	増減	タカラ ハナヨ	S H R 1 5 1 2 1 4		男・女	学生		同居・別居	有・無	0 万円
	増減		S H R		男・女			同居・別居	有・無	万円
	増減		S H R		男・女			同居・別居	有・無	万円
	増減		S H R		男・女			同居・別居	有・無	万円
備考欄										

※資格喪失日（退職などした翌日）から20日を経過した後に申請書を提出する場合には備考欄に延滞した理由を記入すること。
※保険料を指定期日までに納付されない場合はこの申請は無効となります。

受付日付印

宝グループ健康保険組合