

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 24年 9月 10日

申請者記入	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	平成 24年 9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		印	昭和 平成	40年 10月 10日		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			都府県	京都府 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20							
	被扶養者申請	増減別	フリガナ	生年月日			性別	続柄	職業	同居の別	収入の有無
	増減	タカラ ハナコ	年 月 日			男 女	妻		同居・別居	有・無	80 万円
		宝 花子	S H	4	5	8	8	男 女			
	増減	タカラ ジュンイチ	年 月 日			男 女	学生		同居・別居	有・無	0 万円
		宝 純一	S H	1	0	4	2	5	男 女		
	増減	タカラ ハナヨ	年 月 日			男 女	学生		同居・別居	有・無	0 万円
		宝 花代	S H	1	5	1	2	1	4	男 女	
	増減		年 月 日			男 女			同居・別居	有・無	万円
			S H						男 女		
	増減		年 月 日			男 女			同居・別居	有・無	万円
			S H						男 女		
	増減		年 月 日			男 女			同居・別居	有・無	万円
			S H						男 女		
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