

| | | | | | |
|------|-----|--|---|------------|-----|
| 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 | 収入(年額) | | | |
| 被扶養者申請 | 増減 | タカラ ハナコ | S H | 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 | 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 | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | 4 | 男 女 | 学生 | | 同居 別居 | 有 無 | 0 万円 |
| | 増減 | | S H | | | | | | 男 女 | | | 同居 別居 | 有 無 | | 万円 |
| | 増減 | | S H | | | | | | 男 女 | | | 同居 別居 | 有 無 | | 万円 |
| | 増減 | | S H | | | | | | 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