

任意継続被保険者	
記号	番号
999	

常務理事	事務長			扱者

健康保険 任意継続被保険者資格取得 申出書

横浜港運健康保険組合

※この申請書は被保険者資格喪失の日（退職日翌日）から二〇日以内に当組合事務所に提出しなければ無効となります。

退職時の被保険者記号番号 又は 個人番号	記号		番号		フリガナ		<input type="checkbox"/> 男		
	個人番号				氏名		<input type="checkbox"/> 女		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 令和	年	月	日	資格確認書 発行要否 <input type="checkbox"/> 発行が必要		
退職後住所	〒 - -								
自宅電話番号(必須)	-		携帯電話番号	-					
緊急連絡先には本人住所と異なる、親族等の住所をご記入ください									
緊急連絡先	フリガナ	-----			本人との続柄	電話	-		
	氏名					住所	〒 - -		
任意継続被保険者の申請に伴い、新たに扶養家族を申請する場合は、添付書類が必要となります。									
被扶養者申請欄	氏名	性別	生年月日		続柄	職業(学生)	別居・同居の別	年金・恩給の受給	資格確認書発行要否
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日			<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 発行が必要
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日			<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 発行が必要
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日			<input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 別	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 発行が必要
資格喪失時(退職)の事業所	名称								
資格喪失年月日	令和	年	月	日	資格喪失時の標準報酬月額		千円		
保険料の納付方法 (希望する方法に☑を入れてください。)	<input type="checkbox"/> 毎月納付 <input type="checkbox"/> 口座振替 (別途、預金口座振替依頼書が必要です。)								
	<input type="checkbox"/> 毎月納付 納付書で払込み								
	<input type="checkbox"/> 一括前納								
	<input type="checkbox"/> 半期前納								
健保組合からの保険給付金の振込先・預金口座									
金融機関名	名称	フリガナ	-----			預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		
						口座番号			
	支店	フリガナ	-----			フリガナ			
						預金者			

組合使用欄						
<初回>	令和	年	月分	(令和	年	月 日 納付済み)
<口座振替>	令和	年	月分	(令和	年	月 日 引落し) から
<一括前納>	令和	年	月	～	令和	年 月
<半期前納>	令和	年	月	～	令和	年 月

受付印