

※任意継続被保険者証		※資格喪失の時の 標準報酬月額
※記号	※番号	
		千円

記入見本

常務理事	事務長	係

※健保記入欄

健康保険任意継続被保険者資格取得申請書

記入日 年 月 日

フリガナ 申請者 氏名	イクタ イチロウ 生田 一郎	生 年 月 日 昭和 平成 30年 12月 15日	資格喪失の年月日 (退職日の翌日) 令和 1年 10月 31日	在職中の保険証の記号・番号 51 — 211					
フリガナ	サイタマ 埼玉県	ワコウシシラコ 和光市白子1-2-3	固定電話番号 048 (123) 4567 携帯電話番号 090 (5314) 7890						
最後に被保険者として 勤務していた事業所	名称 昭和電線化学株式会社	所在地 川崎市川崎区鋼管通4-13-12	任意継続加入後も 勤務する場合	個人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2					
健康保険組合から給付金 等を支給する際の振込先	名称 あさひ	種目 1. 普通 2. 当座	口座No. (右ヅメ) 1 2 3 4 5 6 7	保険料 納付方法 毎月払い ・ 半期分一括 ・ 年度分一括 *保険料の自動引き落とし不可。振り込み手数料各自負担です。					
申請者 記入 被扶養者 申請	フリガナ 氏名	性別	続柄	年号	生年月日	被保険者と同居・別居の別 (別居の場合のみ住所記入のこと)	収入 (年額)	備考 (下段個人番号)	
	イクタ ケイコ 生田 恵子	男・女	妻	明治・大正 昭和・平成	32 8 25	(同居・別居)	0 万円	2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	
		男・女		明治・大正 昭和・平成			(同居・別居)	万円	
		男・女		明治・大正 昭和・平成			(同居・別居)	万円	
		男・女		明治・大正 昭和・平成			(同居・別居)	万円	
		男・女		明治・大正 昭和・平成			(同居・別居)	万円	
		男・女		明治・大正 昭和・平成			(同居・別居)	万円	

昭和電線健康保険組合 理事長殿

受付日付印