

健康保険任意継続被保険者資格取得申出書

太陽誘電健康保険組合 御中

\*任意継続を希望される方は、太枠内にご記入のうえ退職後20日以内に提出して下さい。

資格喪失時の 記号および番号	記号 1	番号 23456	記入日 令和 7 年 9 月 10 日		
生年月日	昭和・平成・令和 40 年 9 月 20 日		年齢 60 歳	性別 男・女	
氏 名	(フリガナ) ケンポ タロウ		自宅Tel 027 - 345 - 6789		
	健保 太郎		携帯Tel 090 - 1234 - 5678		
現 住 所	〒 370 - 7890		転居予定 無・有 ⇒ ある場合は、下記にご記入下さい。		
	(フリガナ) ゲンマケンタカサキシサカエチョウ ユウデンハイツ				
	群馬県高崎市栄町100-1 誘電ハイツ102				
転居先住所  ※今後転居予定の ある方はご記入下さい	〒 370 - 1234		転居開始日 令和 7 年 10 月 10 日～		
	(フリガナ) ゲンマケンタカサキシサカエチョウ				
	群馬県高崎市栄町8-1				
資格喪失時に お勤めの事業所	名 称： 太陽誘電(株)高崎グローバルセンター				
退職年月日	令和 7 年 9 月 30 日		資格喪失年月日 (退職日の翌日)	令和 7 年 10 月 1 日	
健保からの給付金等 振込先口座(本人)  ※保険料の引落口座では ありません。	銀行名： 太陽銀行		支店名： 誘電支店	預金 種別： 普通・当座	
	口座番号： 1234567		口座名義： ケンポ タロウ (カタカナ)		
資格確認書の 発行要否	資格確認書の発行が必要な場合(※)は、「発行が必要」に☑をつけてください ※以下に該当する場合に限ります マイナ保険証をお持ちの場合は、発行できません  ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードの返納者 ・マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者 ・マイナンバーカードの電子申請書の有効期間が切れており、マイナ保険証として継続利用しないため			☐ 発行が必要	
退職後の本人 年間収入(予測)	200 万円	左記 収入 内訳	失業給付受給 有・無 (約 50 万円/年間)	年金収入 有・無 (約 150 万円/年間)	その他収入 有・無 (約 0 万円/年間)

被扶養者届  退職時に認定を受けていた被扶養者で、被扶養者 認定条件を満たし、任意継続を希望する方のみ記入		◆被扶養者認定条件		被扶養者の年収が左記金額であり 被保険者の収入の2分の1未満であること			
		60歳未満	130万円未満	主として被保険者によって生計を 維持されていること			
		60歳以上	180万円未満(年金等含む)				
		障害者	180万円未満(年金等含む)				
被扶養者欄	被扶養者の氏名	生年月日／性別	資格確認 書発行	続柄	職業・学生(学年)	年間収入	同居・別居
	(フリガナ) ケンポ ハナコ	昭和 男・女	必要	妻	パート	80 万円	同居・別居
	健保 花子	平成 42 年 12 月 5 日	☐				
	(フリガナ)	昭和 男・女	必要			万円	同居・別居
		平成 年 月 日	☐				
	(フリガナ)	昭和 男・女	必要			万円	同居・別居
	平成 年 月 日	☐					
(フリガナ)	昭和 男・女	必要			万円	同居・別居	
	平成 年 月 日	☐					

事業所担当者印	《健保使用欄》				健保受付印
	常務理事	事務長	徴収担当者	適用担当者	
標準報酬月額(千円)					
資格喪失時：					
任意継続：					