

任意継続被保険者資格取得申請書

令和 年 月 日 申請

確認欄 (チェック)	この申請については、①又は②の要件を満たしたものである。
<input type="checkbox"/>	① 申請者本人(被保険者)が作成したものである
	② 記載内容については誤りがないか申請者本人が確認している。

被 保 険 者 証		資格喪失時の事業所・所属	資格喪失者氏名		自宅郵便番号		自 宅 住 所				
記号	番号		(フリガナ)		+						
				(氏名)		連絡先 自宅・携帯電話		() ()			
生年月日		年齢	資格喪失日(退職日翌日)		保険料の納付方法		資格喪失の際の被扶養者の有無				
元号	年		月	日							元号
昭和				平成				有(名)・無 ※在職中に被扶養者だった方を引き続き被扶養者とする場合は、被扶養者(認定)申請書を提出して下さい。 ※新たに被扶養者を認定申請する場合は、被扶養者(認定)申請書・被扶養者認定対象者現況届および必要書類を添付して提出して下さい。			
平成				令和							
令和				令和							
給付金等振込金融機関		銀行コード (フリガナ) (漢字)		支店コード (フリガナ) (漢字)		預金種類 普通 其他 当座 ()		口座番号		口座名義 (フリガナ) (漢字)	
		銀行 信用組合 農協		支店							
個人番号 (マイナンバー)											

(注意事項)

- (1)本申請書は、退職の日の翌日より20日以内(健康保険法第20条による期限)に手続きを行わなければ資格を得られなくなりますので、資格喪失後すみやかにジェイティ健康保健組合へ提出して下さい。
- (2)銀行コード(4桁)、支店コード(3桁)および口座番号は通帳で確認して下さい。
ご記入いただく口座番号は、任意継続保険料を自動引落しするためのものではありません。(保険料の自動引落しは行っておりません)
ジェイティ健保より任意継続被保険者へ医療費等の還付給付金があった場合の振込先口座をご指定いただくことを目的としたものです。
- (3)被扶養者のいる方は、被扶養者認定申請手続きが必要です。
 ・資格喪失以前から被扶養者だった方を引き続き被扶養者とする場合は、「被扶養者(認定)申請書」を提出して下さい。
 ・任意継続被保険者資格取得申請時に新たに被扶養者を認定申請する場合は、「被扶養者(認定)申請書」「被扶養者認定対象者現況届」および添付書類が必要です。添付書類は、申請内容によって異なります。詳しくはジェイティ健康保険組合へお問い合わせいただくか、ジェイティ健康保険組合ホームページをご参照下さい。
- (4)※印欄は記入しないで下さい。

※ 被保険者	記号	番号			
※ 資格取得年月日	元号	年	月	日	
	令和				
※ 資格喪失予定年月日	元号	年	月	日	
	令和				
※ 標準報酬月額	千円				

健保組合処理欄	※ 決裁年月日	年 月 日		
	常務理事	事務長	審査	担当

健保受付日付印

