

▼申出書は、楷書で枠内に丁寧に記入下さい。

申出者情報	勤務時に使用していた被保険者証の	記号 1 0 - 9 8 7 6 5 4 3	番号 9 8 7 6 5 4 3	生年月日 ☒ 昭和 ☐ 平成 5 2 年 1 0 月 2 5 日	
	氏名	(フリガナ) ケンポ タロウ 健保 太郎			性別 ☒ 男 ☐ 女
	住所	(〒 123 - 4568) 愛知 都道府県 名古屋市〇〇区▲▼町123番地			
	電話番号 (日中の連絡先)	090 (9876) 5432			

勤務していた事業所名	リゾートトラスト株式会社 エクシプ●●	資格喪失年月日 (退職日の翌日)	令和 4 年 8 月 1 日
保険料の納付方法	いずれかに○をつけてください。 1. 口座振替（毎月納付/みずほ銀行のみ可） 2. ☒ 毎月納付 3. 6 か月前納（4月～9月・10月～翌3月） 4. 1 2 か月前納（4月～翌3月） *別紙「任意継続保険料の納付方法について」をご一読の上、ご選択ください。		

健康保険 被扶養者届

- ・引続き被扶養者となられる方についてご記入ください。
- ・認定基準を満たされているか再審査致しますので、下記項目について必ず漏れの無いようご記入願います。
- ・別居の方は仕送り額（一か月あたり）をご記入ください。

【資格取得時】

◎夫婦共同で扶養する子は原則として、今後一年の年間収入の多い方の被扶養者とする事が厚生労働省により定められています。

配偶者の有無（必ずどちらかに○）： 有 ・ 無 ※配偶者が扶養とならないときは、その配偶者の年間収入をご記入ください。⇒[万円]

被扶養者欄	氏名 (フリガナ)	ケンポ ハナコ	生年月日 ☒ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 56 年 4 月 9 日	性別 ☐ 男 ☒ 女	続柄 妻	職業 無職	年間収入 0 万円	同居別居の別 ☒ 同居 ☐ 別居（国内・海外） ※仕送額 万円/月
	(氏)	健保 花子						
	(フリガナ)		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	☐ 男 ☐ 女				☐ 同居 ☐ 別居（国内・海外） ※仕送額 万円/月
	(氏)	(名)	年 月 日					
	(フリガナ)		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	☐ 男 ☐ 女				☐ 同居 ☐ 別居（国内・海外） ※仕送額 万円/月
(氏)	(名)	年 月 日						
(フリガナ)		☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	☐ 男 ☐ 女				☐ 同居 ☐ 別居（国内・海外） ※仕送額 万円/月	
(氏)	(名)	年 月 日						

常務理事	事務長				受付日付印