

# 記入例

## 健康保険特例退職被保険者資格取得申請書

常務理事	事務長	係	特例退職の記号・番号
			2 -

※太枠内をご記入下さい

当組合における 保険証の記号・番号	3	1234567	太枠線内をご記入ください	
フリガナ	ニッコウ タロウ			
申請者の氏名	日興 太郎		性別	男・女
			生年月日	昭和 32 年 5 月 10 日 (年齢 65 歳)
住所	〒 103-0016	東京都中央区日本橋小網町9-2	電話	( 03 )-( 3660 )-( 9161 )
			携帯	( 090 )-( 1234 )-( 5678 )
			E-mail	〇〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇〇.jp
当組合における被保険者であった期間	昭和 平成 57 年 4 月 1 日 から 平成・令和 4 年 5 月 31 日まで 40 年 2 ヶ月間			

保険証に記載の事業所名称を記入してください

当組合における被保険者であった 当時勤務していた事業所の名称	SMBC日興証券株式会社			①	②
年金支給者：日本年金機構	給付名：老齢厚生年金	年金受給権取得年月	平成・令和 1 年 5 月	<b>保険給付金の振り込み先</b> <small>※高額療養費や補助金などの支給がある場合、健保からお振替するための口座です。被保険者名義の口座を必ずご記入ください</small> <small>* ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・口座番号を記入 *</small>	
被扶養者	フリガナ	性別	生年月日	続柄	住居の同別
	氏名				
	ニッコウ ハナコ	男・女	S・H・R 34・10・1 (年齢 62 歳)	妻	同居・別居
	日興 花子				
		男・女	S・H・R ・ (年齢 歳)		
		男・女	S・H・R ・ (年齢 歳)		
		男・女	S・H・R ・ (年齢 歳)		同居・別居
					口座番号 ▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲
				① 普通 ② 当座	口座名義
					フリガナ ニッコウ タロウ
					日興 太郎
<small>保険証の記号・番号に代えて個人番号(マイナンバー)により申請する場合は、備考欄へ記載してください (マイナンバーを記載した場合は、個人番号を確認するための添付書類が必要です)</small>					備考欄

被保険者の口座を必ず記入してください

該当する預金種目に○を付けてください

令和 年 月 日 資格取得	案内発送	介護保険	確認事項	領収書	住所	金融機関	コード	年金証書
令和 年 月 日 資格喪失	〒・社・メール TEL	あり なし	加入期間 提出書類					

