

# 健康保険特例退職被保険者資格取得申請書

※太線枠内をご記入下さい

		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">常務理事</td> <td style="width: 33%;">事務長</td> <td style="width: 33%;">係</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			常務理事	事務長	係				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;">特例退職の記号・番号</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2 -</td> </tr> </table>		特例退職の記号・番号	2 -
常務理事	事務長	係												
特例退職の記号・番号														
2 -														
個人番号 (マイナンバー)														
フリガナ														
申請者の氏名	性別	男・女	生年月日	昭和	年	月	日 (年齢 歳)							
住 所	〒			電話 (            )-(            )-(            ) 携帯 (            )-(            )-(            ) E-mail _____										
当組合における被保険者であった期間	昭和・平成    年    月    日 から 平成・令和    年    月    日まで    年    ヶ月間													
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						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    年    月								
被 扶 養 者	フリガナ	性別	生年月日	続柄	住居の同別	<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、健保からお振込み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>								
	氏 名					* ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名・口座番号を記入 *								
	男・女	S・H・R ・ (年齢 歳)	同居・別居	銀行		支店								
	男・女	S・H・R ・ (年齢 歳)	同居・別居	1. 普通 2. 当座	口座番号									
男・女	S・H・R ・ (年齢 歳)	同居・別居	口座名義		フリガナ									
						社員コード								

令和    年    月    日 資格取得	案内発送 ／ 〒・社・メール ／ TEL	介護保険 あり なし	確認事項 加入期間 ／ 提出書類	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								

