

レンゴー健康保険組合 御中

健康保険任意継続被保険者資格取得伺

常務理事	事務長	係

任意継続 被保険者等記号番号	66 —	保 險 料	一般保険料	円
決定標準報酬月額	千 円		調整保険料	円
			介護保険料	円
被保険者期間	昭・平・令 取 得 (年 月 日) 喪 失 (年 月 日)			

健康保険任意継続被保険者資格取得申請書

事 業 所 記 入	資格喪失時 被保険者等記号番号	標準報酬月額		資格喪失年月日(退職日翌日)			
	—	千 円		令和 年 月 日			
	事業所所在地						
	事業所名称						
申 請 者 記 入	被保険者の資格確認書	要	健保給付金等 振込口座の指定				
	扶養家族の有無	有・無	銀行名			支店	
	扶養家族氏名(資格確認書が必要な場合は名前の前に○印)		種別	普通・当座 その他	口座番号		
			ゆうちょ銀行	通帳記号	1		0
			通帳番号				

※マイナ保険証をお持ちの方は資格確認書は不要です。

上記の通り、申請いたします。 〒

年 月 日

住 所

氏 名

電話番号 ()

携帯番号 ()

※ 退職後、20日以内に健康保険組合宛ご提出ください。