

# 記入例

常務理事	事務長	担当

プレス工業健康保険組合

## 任意継続被保険者資格取得申請書

退職時記号・番号	被保険者氏名	生年月日	退職日	備考欄	
999-99999	健保 太郎	昭和55年5月5日	令和7年3月31日		
振込指定口座 (高額療養費等、健保からの給付振込先)					
銀行名	支店名	普通預金口座番号	名義人名(カタカナ)		
プレス銀行	川崎支店	No 1234567	健保 太郎		
被扶養者氏名	性別	生年月日	続柄	住民票住所	
健保 花子	女	昭和55年5月6日	妻	〒123-4567 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町1-2-3	
	男	昭和		居所住所	
	女	平成		〒-	
	男	昭和		住民票住所と居所が同じ場合は 同上 とご記入ください	
	女	平成		固定電話番号	携帯電話番号
	男	昭和		***-***-****	***-****-****
	女	平成			
遅延理由(退職日から21日間を超えて提出された場合に遅れた理由を記入してください)					
被扶養者が働いている場合には直近3ヶ月分の給与明細の写し、働いていない場合には非課税証明書を1部添付ください。 年金を受給している場合は、直近の改定通知書の写しを添付ください。					

記入不要です。

年 月 日 提出

健保受付印