

健康保険 任意継続被保険者 資格取得 申出書

1

2

申出者記入用

取

健康保険 被扶養者届【資格取得時】

●被扶養者となられる方についてご記入ください。

●資格取得日の翌日以降に被扶養者となられる方は、別途「被扶養者(異動)届」をご提出ください。

被扶養者欄	氏名		生年月日		性別	続柄	職業	年間収入	同居別居の別	
	(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 昭和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男			万円	<input type="checkbox"/> 同居	
	(氏)	(名)	<input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/> 女				<input type="checkbox"/> 別居(国内在住)	
			<input type="checkbox"/> 令和			マイナンバー			<input type="checkbox"/> 別居(海外特例)	
	住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。) 〒					海外特例に該当する場合は☑してください。 ※各要件の詳細については記入の手引きの3ページ目を参照してください。 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 同行家族 <input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> 海外婚姻等 <input type="checkbox"/> その他()				
	氏名		生年月日		性別	続柄	職業	年間収入	同居別居の別	
	(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 昭和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男			万円	<input type="checkbox"/> 同居	
(氏)	(名)	<input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/> 女				<input type="checkbox"/> 別居(国内在住)		
		<input type="checkbox"/> 令和			マイナンバー			<input type="checkbox"/> 別居(海外特例)		
住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。) 〒					海外特例に該当する場合は☑してください。 ※各要件の詳細については記入の手引きの3ページ目を参照してください。 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 同行家族 <input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> 海外婚姻等 <input type="checkbox"/> その他()					
氏名		生年月日		性別	続柄	職業	年間収入	同居別居の別		
(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 昭和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男			万円	<input type="checkbox"/> 同居		
(氏)	(名)	<input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/> 女				<input type="checkbox"/> 別居(国内在住)		
		<input type="checkbox"/> 令和			マイナンバー			<input type="checkbox"/> 別居(海外特例)		
住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。) 〒					海外特例に該当する場合は☑してください。 ※各要件の詳細については記入の手引きの3ページ目を参照してください。 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 同行家族 <input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> 海外婚姻等 <input type="checkbox"/> その他()					
氏名		生年月日		性別	続柄	職業	年間収入	同居別居の別		
(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 昭和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男			万円	<input type="checkbox"/> 同居		
(氏)	(名)	<input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/> 女				<input type="checkbox"/> 別居(国内在住)		
		<input type="checkbox"/> 令和			マイナンバー			<input type="checkbox"/> 別居(海外特例)		
住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。) 〒					海外特例に該当する場合は☑してください。 ※各要件の詳細については記入の手引きの3ページ目を参照してください。 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 同行家族 <input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> 海外婚姻等 <input type="checkbox"/> その他()					
氏名		生年月日		性別	続柄	職業	年間収入	同居別居の別		
(フリガナ)		<input type="checkbox"/> 昭和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男			万円	<input type="checkbox"/> 同居		
(氏)	(名)	<input type="checkbox"/> 平成		<input type="checkbox"/> 女				<input type="checkbox"/> 別居(国内在住)		
		<input type="checkbox"/> 令和			マイナンバー			<input type="checkbox"/> 別居(海外特例)		
住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。) 〒					海外特例に該当する場合は☑してください。 ※各要件の詳細については記入の手引きの3ページ目を参照してください。 <input type="checkbox"/> 留学 <input type="checkbox"/> 同行家族 <input type="checkbox"/> 特定活動 <input type="checkbox"/> 海外婚姻等 <input type="checkbox"/> その他()					
申立欄										

2 0 0 1 1 1