

健康保険 任意継続

S K健康保険組合使用欄

令和3年10月1日改定

Table with 4 columns: 常務理事, 事務長, 課長, 担当者

被保険者 資格取得申請書

Header table with fields: 健保欄, 任意継続被保険者証記号 (100), 任意継続被保険者証番号, 任意継続資格取得 (令和 年 月 日), 標準報酬月額決定 (千円)

選択欄は選択肢の該当数字に○をして下さい。

Main application form for the insured person. Includes fields for registration number (証記号 111), certificate number (証番号 22222), name (健康 太郎), birth date (昭和35年10月30日), residence (〇〇県▽▽▽市□□町〇〇1-2), and employer (〇〇〇〇株式会社). Includes checkboxes for payment method and confirmation.

Form for dependent members. Includes fields for name (健康 華子, 健康 要, 健康 良子), birth date, and relationship (妻, 長男, 長女). Includes a 'もれ注意' (Don't forget) box.

【注意事項】

- 1. この届出は資格喪失後20日以内に当組合へ到着するよう提出下さい。
2. 被保険者期間が2カ月以上無い場合は、この申請をすることができません。
3. 太線内を記入（在籍時に引続き被扶養者となる場合は被扶養者欄も記入して下さい。）
4. 新たに被扶養者となられる方は「被扶養者届（増加用）」等、書類の提出が必要です。