

記入例

健康保険任意継続被保険者 資格取得申請書

Table with 3 columns: 常務理事, 事務長, 担当

※資格喪失の日から20日以内に申請し、保険証または資格確認書の返却をしてください。退職日まで被保険者期間が継続して2ヶ月以上必要です。加入できるのは最長2年間です。

Main application form with multiple sections: 被保険者等, 被扶養者, 保険料の納付方法, 還付金振込先, etc.

健康組合使用欄 (Health Insurance Combination Usage Section) with fields for 決定後標準報酬月額, 納付保険料額, 納付方法, etc.