

名古屋鉄道健康保険組合

資格取得時 保 険 料	令和 年 月 月 円
標準報酬月額	千円
資格取得年月日	令和 . .

受付印

常務理事	事務長			係

健康保険 任意継続 被保険者資格取得申請書

記入例

被 保 険 者 氏 名		性 別	生 年 月 日		番 号
フリガナ メイ テツ タ ロウ		男・女	昭・平		9 9 -
名 鉄 太 郎			2 . 10 . 20		
住 所		〒 456 - 0032 電 話 052 - 551 - 6131			
		名古屋市熱田区三本松町 18-1 名鉄神宮前駅東口ビル 4階			
資 格 喪 失 時	事業所名	名古屋鉄道株式会社			
	所在地	名古屋市中村区名駅 1 - 2 - 4			
	被 保 険 者 証	資 格 取 得 年 月 日		資 格 喪 失 年 月 日	
	記号 1	番号 12345	昭・平・令 25 . 4 . 1		令和 1 . 10 . 20
被 扶 養 者 氏 名		性 別	生 年 月 日		続 柄 記 事
① 名 鉄 花 子		男・女	昭・平・令 5 . 12 . 12		妻 無職
②		男・女	昭・平・令 .		職業、または学生の場合 は、学校名・学年を記入し て下さい。
③		女	昭・平・令 .		
④		女	昭・平・令 .		
⑤		女	昭・平・令 .		
健康保険給付金 等の振込先 (郵便局除く)		銀 行・組合 三菱 UFJ 信用金庫・農協		本店・支店 笹 島 出張所	口座番号 [普通・当座]
		コード 0005	コード 677	0 1 2 3 4 5 6	
保険料の支払い 方法 (申請時に現金 でご用意下さい)		① 今年度末 (3月分) まで一括前納		② 年 2 回前納	③ 全期間月払い
				④ その他	
<p>1. 加入できる期間は2年間ですが、保険料を期日までに納めない場合は、途中で資格がなくなります。</p> <p>2. 資格喪失後は、必ず被保険者証を返納下さい。</p> <p>3. 申請事項を変更される場合は、早目にご連絡下さい。(被扶養者、住所、電話番号、金融機関変更等も含む)</p> <p>上記3項目を了承のうえ、申請します。</p> <p>名古屋鉄道健康保険組合 殿</p> <p>申請者名 名 鉄 太 郎 印</p>					

[健康保険組合使用欄]

預金口座振替依頼書 有・無・後日郵送	引落開始 令和 年 月分	介護保険 1号・2号・非該当
-----------------------	--------------	-------------------