

記入例

任意継続被保険者用

健康保険法第118条第1項 **被保険者** **被扶養者** **①** **該当**・非該当届 **任意継続被保険者用**

1	被保険者証の記号及び番号	5 0 0 0 0 0 1 3 - 1 2 3											
2	被保険者の生年月日	昭和・平成	5	0	0	3	0	5					
3	被保険者の氏名	(フリガナ) ケンボ タロウ (氏) 健保 太郎	③										
4	被保険者の住所	郵便番号 1 0 5 - 0 0 0 0 東京 港区 〇〇1-1 △△マンション 101	電話 03 (△△△) △△△										
5	健康保険法第118条第1項該当・非該当通知書の送付先住所	郵便番号 1 3 4 - 0 0 0 0 東京 江戸川区 △△1-1	電話 03 (△△△) △△△										
	宛名	健保 華子											
「6」～「9」の項目は、法第118条第1項に該当または非該当となる対象者が被扶養者に関するときにのみ、記入して下さい。													
6	被扶養者の氏名	(フリガナ) (氏) (名)	7	被保険者との関係									
8	被扶養者の生年月日	昭和・平成											
9	被扶養者の性別	男・女											
10	該当・非該当の別	② 該当 ・ 非該当											
11	該当・非該当の年月日	平成	2	4	0	1	3	1					
12	該当・非該当の事由	刑事施設へ拘禁されたため											
13	備考												
14	社会保険労務士の提出代行者名記載欄												
	④												

① 被保険者が健康保険法第118条第1項に該当したための申請の場合は「被保険者」に○をしてください。被扶養者が該当したための申請の場合は「被扶養者」に○をしてください。

② 被保険者証の記号・番号を左づめで記入してください。

③ 被保険者本人が氏名を署名した場合は、押印は不要です。被保険者以外の方が記入する場合は、押印を省略することはできません。

④ 任意継続被保険者としてのご登録住所を記入してください。

⑤ 「健康保険法第118条第1項該当・非該当通知書」を、「4」以外の住所へ送付希望する場合にのみ、記入してください。

⑥ 今回の申請が、被扶養者が該当したための場合にのみ、「6」から「9」の項目を記入してください。

⑦ 該当もしくは非該当となった年月日を記入してください。

⑧ 該当もしくは非該当となった事由を記入してください。

【提出先】

- ①ご自宅の住所を管轄する全国健康保険協会都道府県支部へご提出ください。
- ②郵送による提出もできます。