

健康保険 任意継続被保険者 資格取得・保険料納付 遅延理由 申出書 記入の手引き

やむを得ない事情で、期日までに資格取得申出または保険料が納付できなかった場合にご使用ください。

申請書は1ページです。
漏れなく正確にご記入ください。

The form is titled '健康保険 任意継続被保険者 資格取得・保険料納付 遅延理由申出書 (遅延)'. It contains several sections for data entry:

- 被保険者証** (Insurance Card): Fields for card number and issue date.
- 氏名** (Name): Fields for last name and first name.
- 郵便番号** (Postal Code): Field for the postal code.
- 住所** (Address): Fields for city, street, and building number.
- 電話番号** (Phone Number): Fields for home and mobile phone numbers.
- 保険料納付遅延の場合に遅延した保険料の納付年月** (Insurance Premium Payment Delay Reason): A field for the month and year of the delayed premium payment.
- 社会保険労務士の提出代行番号記入欄** (Social Insurance Labor Consultant Submission代行 Number Entry Field): A field for the submission代行 number.
- 印字欄** (Stamp Field): A field for the applicant's stamp.
- 印刷番号** (Print Number): A field for the form's print number.

被保険者ご自身(被保険者死亡の場合は申出者)がご記入ください。

添付書類をご用意ください。

○原則不要

注意事項

天災地変等のやむを得ない事情で、健康保険任意継続の資格取得申出書の提出が遅れた場合や、保険料が納付期限までに納付できなかった場合に、申出されることで遅延が認められることがあります。ただし、申出された場合でも、遅延理由が正当な理由と認められない場合があります。

次ページに記入例があります。➔

ご提出・お問い合わせ先

被保険者証に記載されている協会けんぽ都道府県支部に郵便でご送付ください。(窓口でも受け付けます。)
*各支部の所在地・電話番号などは、協会けんぽホームページをご覧ください。



協会けんぽ

検索

- ・申請書は、楷書で枠内に丁寧に記入ください。 記入見本 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 アイウ
- ・生年月日、日付が一桁の場合は、左のマスで0で埋めてください。
- ・訂正される場合は、訂正箇所を二重線で抹消して、正しい内容をご記入ください。

健康保険 任意継続被保険者 資格取得・遅延理由申出書 保険料納付 遅

やむを得ない事情で、期日までに資格取得申出または保険料が納付できなかった場合にご使用ください。なお、記入方法および添付書類等については、「記入の手引き」をご確認ください。

被保険者情報	被保険者番号	記号 (左づめ) 5 0 0 0 0 0 1 3	番号 (左づめ) 9 9 9 9 × ×	生年月日	
	氏名 (カタカナ)	ケンホ タロウ			
	氏名	健保 太郎			
	郵便番号 (ハイフン除く)	1 0 5 × × × ×	電話番号 (左づめハイフン除く)	0 3 × × × × × × × ×	
	住所	東京 港区 1-1 △△マンション101			

提出または納付できなかった理由をご記入ください。

令和〇年〇月〇日から令和〇年〇月〇日まで病気で入院していたため納付期限までに納付することができませんでした。

保険料納付遅延の場合は遅延した保険料の納付年月 2 0 5 0 1

社会保険労務士の提出代行者名記入欄

以下は、協会使用欄のため、記入しないでください。

同時申請 <input type="checkbox"/> 1. 資格喪失	<input type="checkbox"/> 協会使用欄は記入不要です。	受付日付印
2 4 4 1 1 1 0 1	その他 <input type="checkbox"/> 1. その他 (理由) 2. 貼票	枚数 <input type="text" value=""/>

全国健康保険協会 協会けんぽ

1 / 1

1 被保険者証に記載されている記号と番号をご記入ください。
※ 枝番は記入不要です。



2 遅延した納付年月が複数ある場合は、最初の年月をご記入ください。