

- ・申請書は、楷書で枠内に丁寧に記入ください。 記入見本 0123456789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、訂正箇所を黒塗りし、欄外に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。

記号	1	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 1 6 1 年 0 1 月 2 2 日
氏名 (カタカナ)	キョウカイ タロウ			
氏名	協会 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 〇〇 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。

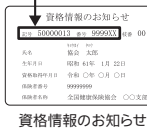
保険料納付遅延の場合は遅延した保険料の納付年月 2 0 7 年 0 1 月

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 2. 取理票 (理由)	枚数 <input type="text" value=""/>

1 資格情報のお知らせ等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。