

# 任意継続被保険者資格取得申出書 不備の多い点をまとめました。

## 健康保険 任意継続被保険者 資格取得 申出書

1 2 取  
申出者記入用

記入方法および添付書類等については、「健康保険 任意継続被保険者 資格取得 申出書 記入の手引き」をご確認ください。

申出書は、黒のボールペン等を使用し、楷書で枠内に丁寧に記入してください。

記入用紙 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 アイウ

申出者情報	勤務していた時に使用していた被保険者証の発行都道府県	支部	生年月日	年	月	日
	勤務していた時に使用していた被保険者証の(左づめ) 記号	番号	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="text"/>		
	氏名・印	(フリガナ)	自署の場合は押印を省略できます。	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	住所	(〒 - )	郵便	府 県		
電話番号 (日中の連絡先)	TEL ( )					

勤務していた事業所の名称	所在地
資格喪失年月日 (退職日の翌日)	令和 年 月 日

保険料の納付方法	保険料の納付方法について、希望する番号をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 1. 口座振替 (毎月納付のみ) 2. 毎月納付 3. 6か月前納 4. 12か月前納	「口座振替」を希望される方は、別途「口座振替依頼書」の提出が必要です。
----------	--	-------------------------------------

### 健康保険資格喪失証明欄【事業主記入用】※任意

在職時に使用していた被保険者証の記号・番号	記号	番号
フリガナ		
被保険者氏名		
資格喪失年月日 ※退職日の翌日	年	月 日 備考欄
上記の記載内容に誤りのないことを証明します。	年	月 日
	事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話番号 ( )	印

※健康保険資格喪失証明欄(事業主記入用)の記載は任意です。  
※任意継続資格取得申出書の提出は、退職日の翌日から20日以内です。証明の準備に時間がかかる場合は、証明欄の記載がなくてもお手続きできます。(被保険者証は、日本年金機構での資格喪失処理が完了してからの交付となります。)

### 被扶養者となられる方がいる場合は裏面の被扶養者届の記載をお願いします。

被保険者のマイナンバー記載欄  
被保険者証の記号番号が不明の場合にご記入ください。  
記入した場合は、本人確認書類及び住所変更の届出が必要となります。  
(詳細は「記入の手引き」をご覧ください。)

社会保険労務士の提出代行者名記載欄	印	交付日付印 (2020. 9)
様式番号	協会使用欄	
2 0 0 1 1 0	1	

制度の概要は[こちら](#)  
申請書のダウンロードは[こちら](#)

### ・被保険者のマイナンバー記載欄の記入

マイナンバーを記入いただいた場合は、添付書類が必要となります。詳細は[こちら](#)をご覧ください。

※被保険者証の記号番号を申請書にご記入いただいた場合、マイナンバーの記入は必要ありません。

健康保険 任意継続被保険者 資格取得 申出書

1 2 申出書記入用



健康保険 被扶養者届【資格取得時】

●被扶養者となられる方についてご記入ください。  
●資格取得日の翌日以降に被扶養者となられる方は、別途「被扶養者(異動)届」をご提出ください。

被扶養者番号	氏名 (フリガナ) (氏名)	生年月日 年 月 日	性別 □男 □女	続柄	職業	年間収入 万円	同窓別居の別 □同居(国内在住) □別居(国内在住) □別居(海外特例)
住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。)		海外特例に該当する場合は印してください。 ※各案件の詳細については記入の手引書の3ページ目を参照してください。 □留学 □同行家族 □特定活動 □海外帰郷等 □その他( )					
住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。)		海外特例に該当する場合は印してください。 ※各案件の詳細については記入の手引書の3ページ目を参照してください。 □留学 □同行家族 □特定活動 □海外帰郷等 □その他( )					
住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。)		海外特例に該当する場合は印してください。 ※各案件の詳細については記入の手引書の3ページ目を参照してください。 □留学 □同行家族 □特定活動 □海外帰郷等 □その他( )					
住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。)		海外特例に該当する場合は印してください。 ※各案件の詳細については記入の手引書の3ページ目を参照してください。 □留学 □同行家族 □特定活動 □海外帰郷等 □その他( )					
住所(同居の場合は記載不要です。海外在住の方は国名のみ記載してください。)		海外特例に該当する場合は印してください。 ※各案件の詳細については記入の手引書の3ページ目を参照してください。 □留学 □同行家族 □特定活動 □海外帰郷等 □その他( )					
中立欄							

2 0 0 1 1 1

・被扶養者欄のマイナンバー記入漏れ

マイナンバーは扶養者全員分のマイナンバーをご記入ください。

●添付書類

▶16歳以上の扶養者がいる場合(学生であっても必要です)

	在職時より引き続き扶養家族となる場合	新たに扶養家族となる場合
同居している(本人・本人)	① 収入を証明する書類 所得証明書、非課税証明書 など ※1.2	① 身分関係(続柄)を証明する書類 戸籍簿(抄)本または続柄の記載された世帯全員の住民票 ② 収入を証明する書類 所得証明書、非課税証明書 など ③ 同居していることを証明する書類 世帯全員が記載されている住民票
別居している(本人・本人)	① 収入を証明する書類 所得証明書、非課税証明書 など ② 仕送り額の確認できる書類 振込の場合: 預金通帳等の写し 送金の場合: 現金書留の控え(写し)	① 身分関係(続柄)を証明する書類 戸籍簿(抄)本 ② 収入を証明する書類 所得証明書、非課税証明書 など ③ 仕送り額の確認できる書類 振込の場合: 預金通帳等の写し 送金の場合: 現金書留の控え(写し)

※1 離職等により収入に変動があった場合は、退職証明書、離職票の写し、雇用保険受給資格者証の写し等が必要

※2 年金収入がある方は年金振込通知書の写しや年金額改定通知書の写し等が必要

▶保険料の口座振替を希望される場合

口座振替依頼書 ※3

※3保険料納付方法欄にチェックを入れていただければ依頼書を保険証と一緒に送付いたします。後日提出いただいてもかまいません。

▶全員(任意)

前の事業所を退職したことがわかる書類(資格喪失証明書など)の写し  
申請書1ページ目の健康保険資格喪失証明欄を事業主よりご記入いただけた場合は、添付不要です。

添付がある場合: 1週間程度で保険証を発行します。  
添付がない場合: 資格喪失日から3週間以上発行までにお時間をいただくことがあります。