

健康保険任意継続被保険者保険料納付遅延理由申出書の記入例

【留意事項】

・赤枠内はすべてご記入ください。

・納付期限の延長は、令和6年能登半島地震にかかる災害救助法の適用市町村において被災された方が対象となります。（適用市町村は、内閣府ホームページでご確認ください。）

・納付できなかった理由を記載する欄（②）に、納付期限の延長を希望する理由を記載してください。また、郵便物の受取可能な住所が、本来の住所と相違する場合は、郵便物の受取可能な住所も併せて記載してください。

・納付期限の延長の対象となる保険料は、令和6年1月分～令和6年3月分の期間の保険料となります。（納付済の保険料を除く。）

・ご記載後は、加入先の都道府県支部までご郵送ください。

・当協会の承認後、納付期限を延長した納付書等をお送りします。

・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。

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

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、「記入の手引書」をご確認ください。

<small>被保険者証</small>	<small>記号（左づめ）</small>	<small>番号（左づめ）</small>	<small>生年月日</small>
	50000099	99999	1 1984 2 05 3 01
<small>氏名 （カタカナ）</small>	キョウガイ タロウ		
<small>氏名</small>	協会 太郎		
<small>郵便番号 （ハイフン除く）</small>	9999999	<small>電話番号 （左づめハイフン除く）</small>	09000000000
<small>住所</small>	●●市△△1-2-3		

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6年能登半島地震で被災したため、保険料の納付期限の延長を希望します。

郵便物は、避難先の住所（〒888-8888 ▲▲県■■市××1-2-3◇◇様方）宛に送付してください。

保険料納付遅延の場合は遅延した保険料の納付年月

年 月 日

社会保険労務士の
提出代行名記入欄

以下は、協会使用欄のため、記入しないでください。

協会使用欄