

退職後の健康保険加入のご案内

-協会けんぽにご加入の方へ-

退職後の健康保険には、「協会けんぽの任意継続」、「国民健康保険」、「ご家族の健康保険（被扶養者）」の3つの方法があります。毎月納める保険料などを比較のうえ、選択された健康保険にお手続きください。

加入先	協会けんぽの任意継続	国民健康保険	ご家族の健康保険（被扶養者）
手続き先	お住まいの都道府県の協会けんぽ支部	お住まいの市区町村の国民健康保険担当課	ご家族の勤務先
加入条件	<ul style="list-style-type: none">退職日までに被保険者期間が継続して2ヵ月以上あること退職日の翌日から20日以内に手続きすること	お住まいの市区町村の国民健康保険担当課にお問い合わせください	<ul style="list-style-type: none">ご家族が加入している健康保険の扶養の条件を満たす必要がありますご家族の勤務先にお問い合わせください
保険料	保険料は、退職前に控除されていた保険料を2倍した額になります ※ただし、保険料の上限があります。また、お住まいの都道府県と退職前に加入されていた協会けんぽの都道府県が異なる場合等、2倍にした額とならない場合があります。	<ul style="list-style-type: none">保険料は、加入する世帯の人数や、前年の所得などによって決まります保険料の減免制度がありますお住まいの市区町村により保険料額が異なります	被扶養者の保険料負担はありません

ご注意ください

協会けんぽの任意継続の加入期間中は、国民健康保険に加入する、ご家族の被扶養者になる、という理由では資格喪失事由には該当しません。

【協会けんぽの任意継続加入の手続き】

お住まいの都道府県の協会けんぽ支部に、「健康保険任意継続被保険者資格取得申出書」を退職日の翌日から20日以内（20日目が土日、祝日の場合は翌営業日）にご提出ください。郵送による受付も行っています。郵送で申請される場合は、20日以内に必着するようお送りください。

また、資格取得と同時にご家族を被扶養者として手続きする場合は、被扶養者の収入の有無にかかわらず、生計維持関係を証明できる書類の添付が必要な場合があります。詳しい添付書類は「健康保険任意継続被保険者資格取得申出書」をご覧ください。協会けんぽ都道府県支部にお問い合わせください。

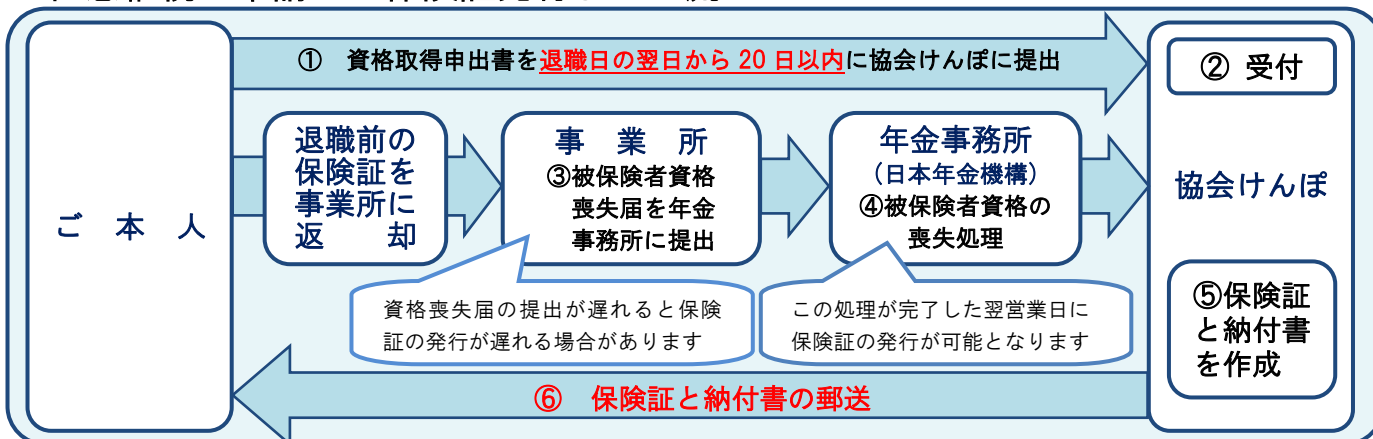
協会けんぽ加入事業所の担当者様へお願い

貴事業所で退職される方に、この「退職後の健康保険加入のご案内」をコピーして、お渡しいただくようお願いいたします。また、「被保険者資格喪失届」に保険証を添えて早急に管轄の年金事務所（日本年金機構）にご提出願います。

【協会けんぽの任意継続に加入された場合は】

<p>被保険者期間</p>	<p>■ 最長で2年間です。ただし、次のいずれかの事由に該当するときは資格を喪失します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 被保険者が就職して他の健康保険の被保険者資格を取得したとき ・ 保険料を納付期限までに納付しなかったとき ・ 被保険者が後期高齢者医療制度の被保険者資格を取得したとき ・ 被保険者が亡くなったとき <p>※ <u>途中で国民健康保険に加入する、または健康保険の被扶養者になるという理由では資格喪失事由に該当しません。</u></p>
<p>保 険 料</p>	<p>■ 退職後は事業主負担分も負担することとなりますので、退職時の健康保険料の2倍となります。ただし、上限があります。(お住まいの都道府県と退職前に加入されていた協会けんぽの都道府県が異なる場合等、2倍した額とならない場合があります。)</p> <p>■ 実際の算出方法は次の通りです。</p> <p>退職時の標準報酬月額(上限28万円) × お住まいの都道府県別保険料率</p> <p>※ 40歳から64歳までの介護保険第2号被保険者に該当する方は、介護保険料が加わります</p> <p>※ 保険料率は協会けんぽホームページまたは都道府県支部にご確認ください。</p> <p>■ <u>原則2年間変わりません。</u>(保険料率が変更される場合などを除きます。)</p> <p>■ 毎月、納付書による納付(毎月10日まで)と、口座振替による納付があります。また、毎月納付の他に一括して納付すると割引となる前納制度もあります。</p>
<p>保 険 給 付</p>	<p>■ 医療機関等での窓口負担は、在職中と同様の負担割合です。</p> <p>■ 在職中と同様の給付金(傷病手当金および出産手当金を除く)を、原則受けることができます。</p> <p>※ 資格喪失後に傷病手当金および出産手当金の給付対象になるのは、任意継続とは関係なく、在職中からの継続給付の要件を満たす場合に限りです。</p>

《任意継続の申請から保険証発行までの流れ》



※ 保険証が送付されるまでに医療機関で診療を受けて全額自己負担された場合は、保険証が届いた後に「療養費支給申請書」をご提出いただくことで保険負担分を払い戻しいたします。

《申請・お問い合わせ先》



全国健康保険協会 沖縄支部

協会けんぽ

〒900-8512 那覇市旭町114-4 おきでん那覇ビル8階

TEL 098-951-2211

◆◆◆ 申請書は協会けんぽホームページから印刷できます。 <http://www.kyoukaikenpo.or.jp/> ◆◆◆