記入例

①マイナポータル（在職中）、②資格情報のお知らせ、③資格確認書（または健康保険証）のいずれかでご確認ください。

入社日を記入してください。

退職日の翌日を記入してください。

記入した居所と住民票住所が同じ方は、「上記(居所)と同じ」にチェックしてください。異なる方は、住民票住所も記入してください。

記入した居所が、在職時に会社に届出していた住所と違う方のみ、転居日を記入してください。

保険料納付申請書兼被扶養者

提出日	令和 ××年 ××月 ××日	※本申請書は、退職日の翌日から20日以内に健保に到着するように事業主経由で提出して下さい。

在職中の被保険者等		申請者氏名（フリガナ）	性別	生年月日	住所（退職日以降の住所）	
記号 ××	番号 ×××	ケンポ タロウ 健保 太郎	☑男 ・ □女	☑S □H ××年 × 月 ××日 □R	※納付書、各種ご案内はこちらに送付します。 〒 510 － 0000 三重 都道府県 四日市 区市郡 △△町〇〇番地	転居日 ※会社に届出していた住所と違う住所を記入した方のみ記入↓ R × 年 × 月 × 日

退職前に勤務されていた事業所	資格取得日（入社日）	資格喪失日（退職日の翌日）	住民票
名称 〇〇株式会社	☑S □H ×× 年 × 月 ××日 □R	R ×× 年 × 月 ××日	☑上記(居所)と同じ 〒 － ※住民票住所が居所と異なる場合のみ記入→ 都道府県 区市郡

保険料の納付方法（下欄参照）	電話番号	メールアドレス
□毎月納付 □半年前納（4～9月・10～翌年3月） ☑1年前納（4～翌年3月）	自宅：(×××)×××-×××× 携帯：(×××)×××-××××	※お電話にて連絡が取れない場合等に使用します。 〇〇〇〇〇@.....．

通帳・カードなどを見て記入してください。

保険給付金等の振込先（申請者名義のこと）		種目	口座No.（右ヅメ）	銀行コード	店コード	口座名義（カタカナで記入してください）
（フリガナ） マルマル バッバッ 〇〇 銀行・農協 信用金庫 信用組合 ×× 本店 支店 出張所		☑普通 □当座 □貯蓄	0 0 0 0 0 0 0	1 1 1 1	2 2 2	ケンポ タロウ

退職時に被扶養者として加入していた家族の氏名（フリガナ）	性別	生年月日	続柄	職業 年間収入	同別居	住民票住所	被扶養者の状況
ケンポ ハナコ 健保 花子	□男 ・ ☑女	☑S □H ××年 × 月 ××日 □R	妻	なし 年間 0 円	☑同居 ・ □別居	〒 － ☑被保険者の住民票住所と同じ	☑引き続き扶養 □扶養から削除 （理由） （年月日）R . .
ケンポ ナツキ 健保 夏樹	☑男 ・ □女	□S ☑H ××年 × 月 ××日 □R	二男	公務員 年間 ×××万 円	□同居 ・ ☑別居	〒 ××× － ×××× □被保険者の住民票住所と同じ 愛知県名古屋市〇〇区△△番地	□引き続き扶養 ☑扶養から削除 （理由） 就職 （年月日）R×.×.×
ケンポ アキ 健保 あき	□男 ・ ☑女	☑S □H ××年 × 月 ××日 □R	実母	なし 年間 (年金)××万 円	☑同居 ・ □別居	〒 － ☑被保険者の住民票住所と同じ	☑引き続き扶養 □扶養から削除 （理由） （年月日）R . .

〔健保受付日付印〕

必ずいずれかにチェックしてください。原則として申請時に選択した方法が資格喪失時まで適用されます。但し、申し出があれば、途中で変更することも可能です。

退職時に扶養していた家族の氏名を記入してください。新たに扶養する家族が増える場合は別途申請が必要となります。

続柄欄は「長男」「養子」「義父」「実母」等と記入してください。（略称の「子」は不可。）

被保険者（あなた）の住民票住所と同じ家族は右上「被保険者の住民票住所と同じ」にチェックしてください。
異なる方は、住民票住所を記入してください。

退職後の家族の状況について記入してください。「削除」する場合は、理由も記入してください。
※就職（勤務先で健康保険に加入）るす場合は、勤務先での資格取得日を確認させていただきますので、
後日、『就職先で交付された健康保険証（写）』をご提出いただきますようお願いいたします。

◎健保処理欄

（R7.4）