

健康保険特例退職被保険者資格取得申請書

処理年月日

健保組合記入欄

記号	番号	資格取得日	送付日
9700			納付期限
			入金日

常務理事	事務局長	事務局次長	部長	次長	課長	課長補佐	係長	係

フリガナ	性別	男・女	生年月日	昭和	年	月	日	(満才)
申請者の氏名								

フリガナ	電話番号	自宅	携帯
住所		-	-

保険料納入方法	イ. 口座振替 (別紙「健康保険料預金口座振替依頼書」を提出してください。※)	ハ. 半年 (当年度9月分まで)	被用者保険	令和	年	月	日
	1. 各月払い (毎月10日) ロ. 納付書払い (銀行振込み)	ニ. 1年 (当年度3月分まで)	資格喪失年月日 (退職日の翌日)				

銀行名	支店名	支店	店番号	直近の健康保険種別	1. 出版健保 2. 他の被用者保険 3. 国保 4. 被扶養者
口座種別 普通・当座	口座番号	口座名義			

健保組合記入欄	当健康保険組合の組合員であった当時の事業所の名称及び期間		受給年金の種類	1. 老齢年金 2. その他 ()
記号・番号	在籍年月	事業所名称	期間	
	年 月 日		昭和 年 月 から 昭和 年 月 まで	年金受給権を取得した年月
	年 月 日		昭和 年 月 から 昭和 年 月 まで	年金支給者名
	年 月 日		昭和 年 月 から 昭和 年 月 まで	備考欄
	年 月 日		昭和 年 月 から 昭和 年 月 まで	

上記の通り申請します。

令和 年 月 日 出版健康保険組合 殿

注意事項

- 選択項目は該当の文字を○印で囲んでください。
- 「被用者保険資格喪失年月日」欄には最後に勤務した事業所の退職日の翌日を記入してください。
- 「保険給付金の受取口座」は給付金が発生した際に、当健康保険組合からお振込みする口座です。必ず記入してください。
- 保険料は、資格取得した日の属する月の翌月分から当年度9月分まで、もしくは当年度3月分までを前納することができます。なお、資格取得した日の属する月の翌月に資格取得申請した場合等は、前納できない期間が発生します。

提出書類

- 国民年金・厚生年金保険年金証書の写し
(年金証書が届いていない方は『年金請求書受付控』と『年金見込額照会回答票』のコピーを提出してください。)
 - 住民票 (世帯全員が記載されており、個人番号が省略された、交付から3ヵ月以内のもの)
 - 特退用念書 (当組合ホームページよりダウンロードしてください)
- ※ 口座振替をご希望の場合は、「健康保険料預金口座振替依頼書」を提出してください。
(当組合ホームページにあるエクセルファイルを活用するか、適用課 (03-3292-5005) までご連絡ください。)