

特例退職被保険者資格取得申請書 兼 被扶養者申請書

常務理事	事務長	グループ長		係

健 保 記 入 欄	起案日	令和 年 月 日	決裁日	令和 年 月 日
	証記号番号	9900 —	当健保での加入期間	年 月 日～ 年 月 日 年間
	資格取得日	平成 年 月 日	特例退職の加入期間	年 月 日～ 年 月 日 年間
	最終事業所名			年金支給者名 別添参照

★下記太枠内を記入してください。

申 請 者 記 入 欄	①当健保での最終記号番号	123 - 4567	②被保険者氏名	フリガナ セクスイ タロウ 積水 太郎	③性別	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	④生年月日	昭和 34年 5月 10日 (〇〇 歳)
	⑤住所	〒 541-0042 フリガナ オオサカシチュウオウクイマバシ 大阪市中央区今橋1-1-1			⑥電話	自宅 (06) 1111-1111 携帯電話 (090) 9999-9999		
	⑦被扶養者氏名	⑧性別	⑨生年月日	⑩続柄	⑪居住地	⑫職業等	⑬年間の収入金額 <small>該当するものに〇をして収入があれば年収で記入</small>	
	セクスイ ハナコ 積水 花子	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> S H R 35年 10月 20日 (〇〇 歳)	妻	被保険者と同居 <input checked="" type="radio"/> 別居 <input type="radio"/>	なし <input checked="" type="radio"/> 年金受給者 / 自営業 給与所得者 / 不動産所得者 高校生以下の学生 / その他学生 その他()	なし 年金収入 60,000 円/年 給与収入 360,000 円/年 その他収入 円/年	
	セクスイ カズミ 積水 一美	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> S H R 63年 3月 15日 (〇〇 歳)	長女	被保険者と同居 <input checked="" type="radio"/> 別居 <input type="radio"/>	なし / 年金受給者 <input checked="" type="radio"/> 自営業 給与所得者 / 不動産所得者 高校生以下の学生 / その他学生 その他(パソコン教室)	なし 年金収入 円/年 給与収入 円/年 その他収入 400,000 円/年	
	セクスイ ジロウ 積水 二郎	男 <input checked="" type="radio"/> 女 <input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> S H R 10年 6月 2日 (〇〇 歳)	二男	被保険者と同居 <input checked="" type="radio"/> 別居 <input type="radio"/>	なし / 年金受給者 / 自営業 給与所得者 / 不動産所得者 高校生以下の学生 <input checked="" type="radio"/> その他学生 その他()	なし 年金収入 円/年 給与収入 円/年 その他収入 円/年	
	被保険者と連絡が取れない時に、当組合から連絡ができる方の連絡先を記入して下さい。 ↓ (別居しているご家族や、親族以外の方でも結構で)						なし 年金収入 円/年 給与収入 円/年 その他収入 円/年	
	⑭被保険者と連絡がとれない時の連絡者氏名	セクスイ ハナコ 積水 花子	⑮被保険者との関係	妻	⑯連絡先電話番号 (自宅・携帯電話・勤務先)	(06) 3333 - 3333	⑰ ⑯が勤務先の場合その名称	