

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	令和 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	—	②被保険者氏名	フリガナ	③性別	④生年月日	昭和 年 月 日 (歳)	
	⑤住所	〒 —	フリガナ		⑥電話	自宅 () — 携帯電話 () —		
	⑦被扶養者氏名	(フリガナ)	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○をして収入があれば年収で記入</small>
			男 女	S H R 年 月 日 (歳)		被保険者と同居 別居	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 / 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
			男 女	S H R 年 月 日		被保険者と同居 別居	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 / 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
			男 女	S H R 年 月 日		被保険者と同居 別居	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 / 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
			男 女	S H R 年 月 日		被保険者と同居 別居	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 / 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
	⑭被保険者と連絡がとれない時の連絡者氏名	(フリガナ)	⑮被保険者との関係	⑯連絡先電話番号(自宅・携帯電話・勤務先)	⑰⑱が勤務先の場合その名称			
				() —				