任意継続被保険者資格取得申請書　兼　被扶養者届

下記事項を確認の上、署名ください。

- 任意継続の申請期限は、退職日の翌日から20日以内（健保必着）です。
- 任意継続加入により被保険者等記号番号が変わります。加入手続き後に送付する「資格情報のお知らせ」にてご確認ください。
- 保険料納付方法
  ①毎月納付：口座振替（口座振替開始までは振込み）　②前納納付：振込み　　※振替手数料・振込手数料は本人負担となります。
- 任意継続資格は、下記に該当する場合、資格喪失となります。
  ①　就職等により、新たに社会保険に加入した場合（国民健康保険や扶養加入は対象外）
  ②　任意継続の加入期間が2年間となった場合（期間満了）
  ③　任意継続被保険者でなくなることを希望する旨の申出があった場合
  ④　保険料が納付期限までに納付されなかった場合
  ⑤　被保険者が死亡した場合

大東建託健康保険組合理事長　殿

令和　　年　　月　　日　　被保険者署名

被保険者									
フリガナ			資格確認書発行要否	生年月日		性別	在職中の被保険者等記号番号		
氏名	（氏）	（名）	□ 発行が必要	昭和 平成	年　月　日	男 女	記号	番号	
郵便番号	〒　　－　　フリガナ								
住所	都 道 府 県								
電話番号	自宅	－　　－	携帯	－　　－		勤務していた会社名		退職年月日	
メールアドレス								年　月　日	

被扶養者								
フリガナ			資格確認書発行要否	生年月日	性別	続柄	職業（学校名・学年）	
氏名	（氏）	（名）	□ 発行が必要	昭和 平成 令和	年　月　日	男 女		
			年間収入	有 ・ 無	万円／年間	同別居	同居 ・ 別居	
フリガナ			資格確認書発行要否	生年月日	性別	続柄	職業（学校名・学年）	
氏名	（氏）	（名）	□ 発行が必要	昭和 平成 令和	年　月　日	男 女		
			年間収入	有 ・ 無	万円／年間	同別居	同居 ・ 別居	
フリガナ			資格確認書発行要否	生年月日	性別	続柄	職業（学校名・学年）	
氏名	（氏）	（名）	□ 発行が必要	昭和 平成 令和	年　月　日	男 女		
			年間収入	有 ・ 無	万円／年間	同別居	同居 ・ 別居	
フリガナ			資格確認書発行要否	生年月日	性別	続柄	職業（学校名・学年）	
氏名	（氏）	（名）	□ 発行が必要	昭和 平成 令和	年　月　日	男 女		
			年間収入	有 ・ 無	万円／年間	同別居	同居 ・ 別居	

保険料の納付方法 ※①～③いずれかに○	① 毎月納付	② 6か月前納 ※4～9月もしくは10～翌年3月まで	③ 12か月前納 ※4月～翌年3月まで
	納付方法の選択がない場合は「毎月納付」となります。		
備考欄	被保険者等記号番号に代えてマイナンバーにより申請する場合は、備考欄へ記載してください。		

健保確認欄	任意継続被保険者		資格取得年月日	報酬月額	資格情報のお知らせ発行日
	記号	番号	年　月　日		年　月　日
	9				
	初回納付書	初回納付期限	納付書発送日	口座振替予定	
	月分	年　月　日	年　月　日	年　月　日	

受付日印

本人起票 → 人事確認 → 健保確認 → 健保保管

常務理事	事務長	担当

健保－013　⑤　24.12

金融機関用

年　月　日

委託者コード	区分
284150	00

顧客番号
028415

委託者名等	大東建託健康保険組合
料金の種類等	健康保険料（任意継続被保険者）

（フリガナ）	
契約者名	
ご住所	〒 TEL　　－　　－

アプラス預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書（収・加）

収納企業	株式会社 アプラス

私は、左記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。（ゆうちょ銀行は除く）

ゆうちょ銀行				ゆうちょ銀行以外の金融機関	
				金融機関コード	支店コード
種目コード	種別コード	払込先加入者名	株式会社 アプラス	銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合	本支店 出張所 御中
166	34	払込先口座番号	00920－6－15030		
通帳記号（6桁目がある場合は※欄にご記入ください）		通帳番号（右からつめてご記入ください）		預金種別	口座番号（右からつめてご記入ください）
1　0 ※				1普通（総合口座）　2当座	

フリガナ		金融機関お届出印	振替日・払込日
口座名義人		印	アプラスの指定する日 27日 （非営業日の場合は翌営業日）

※ゆうちょ銀行以外の金融機関又はゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。

預金口座振替規定（ゆうちょ銀行は除く）

1. 貴行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ、お支払いください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻し請求書の提出、または小切手の振出しはいたしません。
2. 振替日において、請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額（当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む）を超えるときは、私に通知することなく、請求書を返却しても差し支えありません。また、指定日以降に再度振替えられても異議はございません。
3. この契約を解約するときは、私から貴行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま、長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、特に申出がない限り、貴行はこの契約が終了したものとして、お取扱いいただいても差し支えありません。
4. 振替日が変更された場合には、請求書に記載された日をもって処理されても異議はございません。
5. 上記顧客番号につき、別番号の追加利用、または変更があっても本書は有効とお取扱いいただいても差し支えありません。
6. この預金口座振替について、かりに紛議が生じても貴行の責めによる場合を除き、貴行にはご迷惑をおかけいたしません。

振　替　日（払　込　日）　株式会社　アプラスの指定する日（非営業日の場合は翌営業日）
振替開始日（払込開始日）　株式会社　アプラス及び関係金融機関の事務手続完了次第

不備がありましたら、下記該当箇所に〇印をつけ、至急アプラスにご返送ください。

金融機関記入欄		
1. 印鑑相違	6. 預金取引なし	
2. 印鑑不鮮明	7. 支店名相違	
3. 預金種目相違	8. その他	
4. 口座番号相違	（　　）	
5. 名義人相違		

検印		印鑑照合	受付印

取扱店日附印

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

不備返却先　〒556-8535　大阪市浪速区湊町一丁目２番３号　マルイト難波ビル 17 階
株式会社アプラス　オペレーションセンター　口座振替係

捨印
（ゆうちょ銀行は除く）