

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(国民健康保険や共済加入は対象外)
 - 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

①マイナポータル②資格情報のお知らせ③資格確認書のいずれかでご確認ください。
ご不明な場合は各社人事部門にお問い合わせください。

大東建託健康保険組合理事長 殿

令和 4 年 1 月 1 日

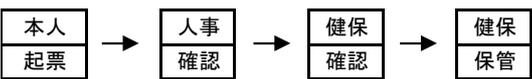
被保険者署名

大東 太郎

被保険者	フリガナ	ダイトウ	タロウ	資格確認書発行要否	昭和平成	生年月日	55年7月1日	性別	男	在職中の被保険者等記号番号	記号 1	番号 123456	
	氏名	(氏) 大東	(名) 太郎	<input type="checkbox"/> 発行が必要	昭和 平成			女					
	郵便番号	〒108-8211 フリガナ ミナトコウナン											
	住所	東京 都 港区港南2-16-1											
被扶養者	フリガナ	ダイトウ	ハナコ	資格確認書発行要否	昭和平成	生年月日	55年8月1日	性別	男	続柄	妻	職業(学校名・学年)	主婦
	氏名	(氏) 大東	(名) 花子	<input type="checkbox"/> 発行が必要	昭和 平成			女					
	フリガナ	ダイトウ	ケンイチ	資格確認書発行要否	昭和平成	生年月日	15年9月1日	性別	男	続柄	長男	職業(学校名・学年)	中学3年生
	氏名	(氏) 大東	(名) 建一	<input type="checkbox"/> 発行が必要	昭和 平成			女					
被扶養者	フリガナ			資格確認書発行要否	昭和平成	生年月日		性別	男	続柄		職業(学校名・学年)	
	氏名	(氏)	(名)	<input type="checkbox"/> 発行が必要	昭和 平成			女					
	フリガナ			資格確認書発行要否	昭和平成	生年月日		性別	男	続柄		職業(学校名・学年)	
	氏名	(氏)	(名)	<input type="checkbox"/> 発行が必要	昭和 平成			女					
保険料の納付方法		① 毎月納付		② 6か月前納		③ 12か月前納							
※①~③いずれかに○		※4~9月もしくは10~翌年3月まで		※4~9月もしくは10~翌年3月まで		※4~翌年3月まで							
備考欄		希望する納付方法に○印をつけてください。 納付方法の選択がない場合は「毎月納付」となります。 ※前納される場合は、保険料の割引が適用されます。 (割引額は、年4分の利率による複利現価法)											

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



常務理事	事務長	担当

2023年 2月 1日

記入例

顧客番号
0000000000000007

※顧客番号は記入不要です

委託者名等	株式会社●●●●●
料金の種類等	●●代金等

(フリガナ)	スズキ タロウ
契約者名	鈴木 太郎
ご住所	〒162-XXXX 東京都新宿区新小川町○-△ TEL 03 - 1234 - XXXX

※「ゆうちょ銀行」・「ゆうちょ銀行以外の金融機関」いずれかにご記入ください

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右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			
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	金融機関コード	0001	支店コード	240
166	34	払込先口座番号	00920-6-15030	みずほ	銀行	新宿	本店
通帳記号	通帳番号 (右からつめてご記入ください)	通帳番号 (右からつめてご記入ください)		信用金庫		出張所	御中
1	0*			信用組合			
				農業協同組合			
				預金種別	1 普通 (総合口座)	2 当座	口座番号 (右からつめてご記入ください)
							1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	スズキ タロウ			金融機関	お届け出印		
口座名義人	鈴木 太郎				振替日・払込日		
					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)

- 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。
- 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、私に通知してください。

※金融機関お届け出印を押印ください (ゆうちょ銀行を指定の場合は捨印は不要)

- 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○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	検印	印鑑照合	受付印
	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				

※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

(ゆうちょ銀行は除く)

