

保険証に記載されている2桁の数字
(保険証返却済みで不明なときは空欄のまま)

点線内(申請者記入欄)を記入してください。

届出日(提出日)を忘れずに

フリガナも忘れずに
(金融機関の口座名義確認も兼ねています)

届出日	平成 X 年 X 月 X 日					フリガナ	ケンコウ ダイイチ					
退職時の 保険証の 記号	1	1	2	3	4	5	6	氏名	兼高 大偉智			印 兼高
	番号(従業員番号)						生年月日		昭和 45 年 2 月 29 日	性別	男・女	
退職後の 住所及び 連絡先等	〒 253-9876						電話	0467-98-7654				
	茅ヶ崎市湘南区波音町7373-73						FAX	同上				
	シーサイドマンション888号室						携帯	090-9876-5432				
	E-mail (PC)						egaowagenkinominamoto2525@kenko.ne.jp					
退職時の 事業所等	事業所の名称			(株)富士通ゼネラル			所属部署名		○△□部			
	資格取得年月日 (入社日)			平成 5 年 4 月 1 日			資格喪失年月日 (退職日の翌日)		平成 X 年 X 月 X 日			
健康保険組合から給付金等を受けるための金融機関口座	ゼネラル						銀行		信用組合 茅ヶ崎海辺 本店			
	預金種別		普通		口座番号 (右詰め)		7 6 5 4 3 2 1		※ ゆうちょ銀行の場合は、右に店番号を記入してください。(必ず他行からの振込用の店番号と口座番号を記入してください。)			
	* ゆうちょ銀行の場合、他行からの振込用の店番号と口座番号をご記入ください。通帳の記号・番号とは異なりますのでご注意ください。											
2回目以降の保険料	<input type="checkbox"/> 毎月納付(月納) ※口座振替			<input checked="" type="checkbox"/> 前納(半年払い)			<input type="checkbox"/> 前納(年払い)					
	振替口座の登録完了までは、健保組合指定の口座へ振込み			加入月の翌月から9月分または加入月の翌月から翌年3月分を、健保組合指定口座へ振込み			加入月の翌月から翌年3月分までを、健保組合指定口座へ振込み					

希望する保険料の納付方法を選択してください。なお、毎年4月と10月に限り、以降の納付方法を変更(月納→前納、前納→月納)することもできます。ただし、納付期日や手続きに制限等がありますので、必ず事前(遅くても前月初旬)にお問合せください。

フリガナ 氏名	性別	生年月日	続柄	居住実態	同僚1年間の 年収見込
ケンコウ リョウコ 兼高 良子	男 女	昭和 47 年 12 月 31 日	妻	同居 別居	45万円
	男 女	年 月 日		同居 別居	
	男 女	年 月 日		同居 別居	

退職時に被扶養者となられているご家族の資格を継続したい場合は、そのご家族について記入してください。
なお、退職時には被扶養者ではなかったご家族をあらたに被扶養者として追加したいときは、所定の「被扶養者異動(増加)届」を行ってください。ただし、届出を行っても必ず資格が認めるとは限りませんのでご了承ください。

年(1月から12月)や年度(4月から翌年3月)といった区切りではなく、現在から向こう1年間に見込まれる収入額(予想額)を記入してください。
パート・アルバイト等の勤労収入の他、年金、不動産収入等、あらゆる収入を含みます。