

健康保険特例退職被保険者資格取得申請書

⑤特例退職(R5)

記入日 令和 年 月 日

※健保記入 記号
88
番号

常務理事
事務長
課長
係長
担当

フリガナ		性別	生年月日	資格取得日(入社日)	資格喪失日(退職日の翌日)	労働者健康安全機構健康保険組合 における最終所属事業所名					
申請者 氏名		男・女	昭和 年 月 日	昭和 平成 年 月 日	平成 令和 年 月 日						
個人番号											
フリガナ	〒					給付名	支給者名	受給権取得年月			
居所住所	都道 府県					老齢厚生年金	日本年金機構	平成 年 月			
保険給付金等の振込先 (保険料引落しのための口座 ではありません)	銀行・農協 信金・信組 労金・ゆうちょ銀行		本店 支店 出張所	種目	ゆうちょ銀行記号 ※ゆうちょの場合	口座番号 ※右づめ		保険料 納付方法		1 月払い(銀行引落し) 2 半期(9月・3月分迄)前納 3 年一括(3月分迄)前納	
	1.普通 2.当座			1	0						
不在時(緊急)の連絡先	氏名	あなたとのご関係	住所			電話番号					
被扶養者 申請	フリガナ 氏名	性別	続柄	生年月日	同居の別	収入の有無	収入 (年額)	居所住所 個人番号			
		男 女		昭和 平成 令和 年 月 日	同居 別居	有 無	万円	〒			
		男 女		昭和 平成 令和 年 月 日	同居 別居	有 無	万円	〒			
		男 女		昭和 平成 令和 年 月 日	同居 別居	有 無	万円	〒			

(記入上の注意)

- 申請者記入欄への記入をお願いします。(性別、年号等は該当項目を○で囲んで下さい。)
- 保険給付金等の振込先に、ゆうちょ銀行(郵便局)を希望される方は、「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」と同様に、郵便局のゆうちょ記号(5桁)及び番号(8桁)をご記入下さい。
- 住民票住所の欄は、住民票の提出があるため、省略しています。
(添付書類)
1 国民年金・厚生年金保険年金証書の写し(申請中の場合は、後日必ず提出して下さい。)
2 住民票の原本(本人及び申請扶養家族分)
3 扶養家族を申請する場合は被保険者本人の収入が分かるもの(年金改定通知書、特例退職加入日以降の給与見込証明書)等及び認定対象者の所得証明書(課税証明又は非課税証明)と「給与明細書」直近3カ月分(写)等を提出してください。

※受付日付印