

記入例

日立健康保険組合 御中

任意継続被保険者資格取得申請時用

承 諾 書

私は、次の事項を理解・承諾した上で任意継続被保険者制度の加入手続きを行います。

承諾項目	承 諾 内 容
加入期間	退職日の翌日から継続して最長2年間
保険料の納付	保険料の納付方法を口座引落と選択された場合、手続き完了（2～3か月）までは振込による支払が必要（※振込手数料は個人負担） 取得月分保険料が納付期限日までに納付されなかった場合、加入取消
納付方法変更の場合	年度途中での保険料の納付方法（振込・引落）および納付単位（月払・半年払・一年払）は変更不可 (※納付方法・納付単位の変更受付時期は年に1度、健保機関誌等でご案内)
健康保険料 介護保険料 の決定方法	保険料率は毎年見直しを実施 (被保険者本人の収入は反映されない) 標準報酬月額 退職時の標準報酬月額
連絡先等変更の場合	被保険者（本人）の住所や連絡先および口座（統廃合含む）が変更になる場合、速やかに健保組合に手続きを行うこと
資格喪失条件	①資格取得日から2年を経過したとき ②他の健康保険組合の被保険者になったとき（就職したとき） ③亡くなったとき ④保険料を納付期限（原則毎月10日）までに納めなかったとき ⑤後期高齢者医療制度の対象となったとき（満75歳以上または65歳以上で認定を受けた方） ⑥被保険者からの申出があったとき
資格喪失後の 資格認証書（ハガキ型） をお持ちの場合	資格喪失後5日以内に健保組合へ返却 ※資格喪失後に日立健保の資格で医療機関等を受診した場合、後日、健保組合の負担分の請求に応じること

※提出日および被保険者氏名欄に自署し「任意継続被保険者資格取得申請書」等と一緒に提出してください。

日立健康保険組合 殿

① ○○○○ 年 ○○月 ○○日

② 被保険者氏名 健保 正美 (自署)

次のような場合に、この申請書をご使用ください。

任意継続被保険者制度に加入するとき

◆注意事項

必ず承諾書の事項を理解・承諾した上で署名し、「任意継続被保険者資格取得申請書」等と併せて提出し「本人控」は被保険者様が加入期間中大切に保管してください。

◆記入要領（記入例の番号と照合してください）

①【日付】

健保組合に提出する日を記入してください。

②【被保険者氏名】

被保険者が自署してください。

記入例 ※この依頼書は保険料の納付方法「自動引落」を選択された方のみ必要です

健康保険料自動振替サービスに関する依頼書

★お客様がお申込みになる会社名
三菱HCキャピタル株式会社 御中

新規 改訂

保険区分
特退 任継

太枠線内を記入してください



青枠を記入し、3・4枚目に各1か所ずつ捺印願います。

お申込者 (被保険者)	申込日	○○○○○年○○月○○日				
	ご住所	〒○○○一○○○○○	ご自宅電話番号	○○○ - ○○○ - ○○○○		
	フリガナ	○○ケン○○シ○○チョウ	1-1-1			
	○○	都道府県	○○	市・区 郡	○○	区町 村
	1-1-1					
お名前(フリガナ)	ケンポ	マサミ	健保			
健保 正美						

3枚目に金融機関のお届け印を押印してください

振替・払込指定口座	金融機関 (ゆうちょ銀行以外の)	○○	銀行 信金 信組 労金	○○	本店 支店 出張所		
	コード	金融機関	支店	預金種目	口座番号(右につめてご記入ください)		
		0 0 0 0 0 0 0 0	1	普通 総合	2	当座 0 0 0 0 0 0 0 0	
	ゆうちょ銀行	契約種別 コード	通帳記号		通帳番号(右につめてご記入ください)		
		3 4 0 0 0 0 0	*	0 0 0 0 0 0 0 0			
口座名義人	フリガナ	ケンポ	マサミ	健保			
健保 正美							

4枚目に金融機関のお届け印を押印してください

*ネット銀行で届出印なしの場合はその旨を付箋等でお知らせください

注意事項

口座名義人を必ず記入してください

1. 申込日は、提出日をご記入ください。
2. 金融機関のお届け印の押印もれにご注意ください。（3枚目・4枚目各1か所、計2か所）
3. 下記の金融機関では自動振替ができませんので、他の金融機関をご指定願います。

× 農協 (JA) × 信用漁協連
× auじぶん銀行 × ソニー銀行

※左記以外にも一部のネット銀行や信用組合等で自動振替不可な金融機関があります。自動振替可(不可)な金融機関の確認は、日立健保へお問い合わせ願います。

4. 口座名義人は、加入するご本人の名義に限ります。
5. 本記入例は、指定口座について両方の金融機関を記載していますが、どちらか一方を選択したうえでご記入ください。（口座名義人は必ずご記入ください。）
6. 1枚目(お客様控)はご自身で保管していただき、2枚目から4枚目をご提出ください。
7. 記入内容を訂正する場合は、金融機関のお届け印を押印してください。
8. ネット銀行の場合は、自動振替が可能な設定となっていることを申請前に必ずご確認ください。
9. ネット銀行で届出印なしの場合でも、日立健保の保険料を自動振替するにあたり届出印登録が必要となることがありますので(ゆうちょダイレクト等)、ご登録の銀行へご確認ください。