

※記載の前に裏面をお読みください。

健康保険 特例退職被保険者 資格取得申請書

常務理事	事務長	係

記号番号	90 -
------	------

特 退

年 月 日	阪急阪神健康保険組合 殿		
郵便番号	—	電話番号 ()	—
フリガナ			
申請者住所			
フリガナ			
申請者氏名	 <small>申請者本人が氏名を記入した場合、本人の押印は不要です。</small>	保険料 納付方法	1. 毎月払い 2. 6ヶ月前納 3. 12ヶ月前納
申請者生年月日	昭和・平成	年	月 日
		退職時の 健保記号番号	—

健康保険被扶養者異動届(退職時特退取得用)

*退職または任意継続喪失と同時に特例退職被保険者の資格取得申請をする場合で、退職時等に被扶養者であった方を引き続き扶養しようとする場合は、以下に記入してください。
 *退職時に被扶養者でない方を新たに扶養しようとする場合や、退職から期間をおいての特例退職被保険者資格取得時に被扶養者を申請する場合は、審査が必要です。別様式の「健康保険被扶養者異動届」および「被扶養者認定の申請をする家族の状況届」に収入を証明する書類等を添付のうえ、申請してください。

被扶養者欄	被扶養者の氏名	生年月日	性別	続柄	職業	年間収入	同居別居
	フリガナ	昭和 平成 令和	年 月 日	男女			万円
フリガナ	昭和 平成 令和	年 月 日	男女			万円	同居・別居
フリガナ	昭和 平成 令和	年 月 日	男女			万円	同居・別居
フリガナ	昭和 平成 令和	年 月 日	男女			万円	同居・別居
フリガナ	昭和 平成 令和	年 月 日	男女			万円	同居・別居

庶務記載欄	退職前の 当健保組合の加入期間	S H 年 月 日から H R 年 月 日まで	年 月 間
	退職時の事業所および所属部署		
	記載庶務担当者氏名	(所属:)	印

健保組合 使用欄	資格取得年月日	年 月 日
	市町村コード	

特例退職被保険者資格取得を申請される方へ

1. 特例退職被保険者資格取得の申請方法等

健康保険特例退職被保険者資格取得申請書(表面)の太枠の中をご記入のうえ、下記添付書類を添えてご提出ください

2. 資格取得時の添付書類

- ・住民票(発行日より3ヶ月以内のもの)
- ・預金口座振替依頼書
- ・厚生年金保険の老齢年金証書(定年退職時加入の方は裁定請求書を添付の上、年金証書は到着次第提示してください／写し可)
- ・銀行口座振込依頼書(※引落口座にゆうちょ銀行を指定された方のみ必要)
- ・資格確認書交付申請書(何らかの事情によりマイナ保険証を利用できない方のみ必要)

3. 被扶養者の申請方法

◎扶養者がこの申請直前まで当健康保険組合に加入しており、継続して被扶養者の申請をする場合

特例退職被保険者資格取得申請書(表面)の被扶養者異動届欄にご記入ください

※既に就職している、または認定基準を超える所得がある場合等で扶養対象外の場合は記載しないでください。

◎上記以外の場合

被扶養者異動届(別様式)をご記入の上、下記の書類を添付してご提出ください

- ・健康保険被扶養者状況届
- ・住民票(世帯全員・続柄記載／発行日より3ヶ月以内のもの)
- ・所得証明書(認定対象者の最新年度のもの／発行日より3ヶ月以内のもの)
- ・その他収入や就業状況等の確認のため健康保険組合が請求する書類