

# 退職に伴う健康保険(日通健保)

2022年01月31日

## 任意継続被保険者資格の取得手続きについて(ご案内)

日通健一様 (1111-234567)

日本通運(株)

(2022年1月31日付退職)

総務

標記につきまして、任意継続被保険者資格の取得手続きをご案内いたしますので、退職後に国民健康保険に移らずに、引続き日通健保を希望されるときは、期日までに以下の各手続きを確実に実行いただきますよう、宜しく願いいたします。

### 1. 必要な手続き ※A、Bの2つの手続きを確実に実施してください。

#### A. 「任意継続被保険者資格取得申請書」の提出と「現役時の保険証」の返納

◎退職時の会社に、「申請書」と「現役時の保険証」をそろえて、直ちに申請してください。

◎「申請書」と「現役時の保険証」が日通健保へ、**2022年02月20日**までに到着しないときは、法令の規定により、任意継続の資格を取得をすることができません。

#### B. 任意継続被保険者保険料の初回納付

◎保険料の納付方法を下のA～Cから選択し、指定の初回納付期間内に納付してください。

納付方法	保険料	初回納付額	記事
A 毎月納付	40,174 円	40,174 円	2 月分
B 9 月分まで一括納付	×××××	×××××	
C 3 月分まで一括納付	80,217 円	80,217 円	<介護保険料有り>

(任意継続被保険者資格取得時の標準報酬月額: 340,000 円)

**初回納付期間 2022年02月01日 以降 2022年02月19日 までに 健保口座に着金のこと**

※この納付期間より、**振込みが前でも、後でも、手続きが無効となり**、資格取得ができません。

※毎月納付を選択の方は、2月分から3月分まで40,174円を毎月10日までに納付してください。

この納付期限は初回用です。以後の期限は、保険証に同封されている案内を参照ください。

**※振込手数料は、ご本人様負担となりますので宜しく願いいたします。**

### 2. 振込先口座

銀行名 三井住友銀行(0009) ミツイスミトモ

支店名 銀座支店 (026) ギンザ

口座番号 普通預金 **8014668**

口座名義 日本通運健康保険組合 ニツポンツウウンケンコウホケンクミアイ

### 3. 振込人欄

初回の振込人欄は、以下のように現役時の保険証の「記号一番号」をお名前の前に付記してください。

**1111-234567 ニツツウケンイチ**

※ATMで振込む際、数字を入力するには、[英数ボタン]を押してから操作します。

※「記号一番号」の後にお名前が入りきらず、お名前が途中で切れても構いません。

### 4. その他

A. 「任意継続の新しい保険証」は、①「申請書」と「現役時の保険証」の到着、②「初回保険料」の納付が確認でき次第、順番に処理して特定記録郵便にて郵送いたします。振込みをされても書類到着までの10日間程度かかる場合がありますので、予めご了解願います。

B. 年齢や扶養家族が増減したときには、介護保険料の徴収代行対象が変わり、納入する保険料が変更になる(増減する)ことがありますので、ご了解願います。(保険料通知書にてご案内します)

C. 「限度額適用認定証」「特定疾病療養受療証」等必要な場合は改めての申請が必要です。

以上

## 任意継続被保険者資格取得申請書

常務理事		UL	SL	L	担当

※太線枠内は記入しないで下さい。

健康保険被保険者証の記号・番号	1111-234567		生年月日	昭和47年11月15日		被保険者の記号番号	9992-				
資格喪失の年月日(退職日の翌日)	令和4年1月31日		資格喪失の際の標準報酬月額	440千円		資格取得年月日	年 月 日				
資格喪失の際使用されていた事業所	名称	日本通運株式会社		資格喪失の際の組合の名称	日本通運健康保険組合		資格喪失予定年月日	年 月 日			
	所在地	東京都千代田区神田和泉町2番地			標準報酬	月額	千円	等級	級		
保険料の納付方法(○で囲んでください)	A. 毎月払い		B. 半期毎の前納(9月分まで、3月分まで)		C. 年度一括前納(3月分まで)		標準報酬			日額	円
	被扶養者に関する記載事項	氏名	続柄	生年月日		保険料	月額	円			
日通 佳子		妻	昭和48年9月9日		保険料振込予定日	( 2 ) 月 ( 1 ) 日					
			年 月 日		備考	( / ( ) )					
			年 月 日								
保険給付金等を受取るための口座(ゆうちょ銀行を除く)	みずほ 銀行	銀行コード	( 0 0 0 1 )	預金種別	普通	フリガナ	ニツツウ ケンイチ		天災地変、交通通信関係ストライキ等で申請期限に間に合わない場合はその理		
	本店営業部	支店コード	( 0 0 1 )		当座	口座名義	日通 健一				
					口座番号	9876543					

上記のとおり申請します。(〒105-0003)

令和 4 年 2 月 28 日

受付日付印

申請者

住所 東京都港区東新橋1-9-3

氏名 日通 健一

市外局番

電話 090 ( 4321 ) 6789 番

## (注意事項)

- 記入に当たっては、読みやすいよう丁寧に記入してください。
- 保険料の納付方法を選択して、○で囲んでください。
- 保険給付金は銀行送金しますので、あなたの取引銀行名と銀行コード、支店名と支店コード、預金種別、口座名義(フリガナ)及び口座番号を必ず記入して下さい。(口座名義人は必ず被保険者であること。)(注)ゆうちょ銀行は取扱いません。
- 任意継続被保険者の資格は、資格喪失日(退職日の翌日)以降二十日以内に申請しないと取得することができません。
- 初めて納付する保険料は、下記の銀行預金口座に、必ず本人名義(保険証の記号・番号併記)で、資格喪失日(退職日の翌日)以降20日以内に着金する