健康保険 任意継続被保険者 資格取得申出・保険料納付遅延理由 申出書

被保険者（申出者）記入用　遅

申出書は、楷書で枠内に丁寧にご記入ください。

記入見本 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ア イ ウ

被保険者情報			
被保険者証の（左づめ）	記号	番号	生年月日　年　月　日 □ 昭和 □ 平成
氏名・印	（フリガナ） 印		自署の場合は押印を省略できます。
住所	（〒　　－　　）	都 道 府 県	
電話番号（日中の連絡先）	TEL　（　　）		

遅延理由	
保険料納付遅延の場合は遅延した保険料の納付年月	平成　年　月分保険料

上記のとおり遅延理由を申出します。　平成　年　月　日

(28. 10)

社会保険労務士の提出代行者名記載欄	印

受付日付印

様式番号 2 4 4 1 1 4

協会使用欄

全国健康保険協会
協会けんぽ