

健 保 決 裁 欄	理事長・常務理事	所属長	主担当	係員

特例退職被保険者資格取得申請書 兼 被扶養者申請書

《 記入例 》

現在の 保険証 記号 10	番 号 0 1 2 3 4 5 6	氏 名 ケン ポ タ ロウ 健 保 太 郎	フリガナ ケン ポ タ ロウ 健 保 太 郎	生年月日 昭和 31年 6月 5日	特退 加入後 記号 92	年 齢 62才	性 別 男・女
住所 〒 56× - 0000 大阪府〇〇市××町1番1号		自署の場合、押印は不要です		特退加入時点の年齢		受給年齢到達の場合は、 誕生日の前日を記入ください	
退職時の 所属事業所 〇〇会社 □□事業所		年金受給権 発生日		平成 30年 6月 4日		資格取得日 (入社日)	
昭和 52年 3月 30日		退職日		平成 30年 6月 30日		資格喪失日	
平成 30年 7月 1日		健康保険料納付方法		<input type="checkbox"/> 1年前納(4月～3月) <input checked="" type="checkbox"/> 半年前納(4月～9月・10月～3月) <input type="checkbox"/> 毎月納付		※金融機関へのお手続きが完了となるまでは、払込票による納付となり 退職日の翌日を記入ください	

銀行コード	9 9 0 0	店番(3桁)	4 1 8	口座番号(右詰め記入)	
給付金・還付金振込先 (ご本人名義の口座に限る)	ゆうちょ銀行	四一八 (店名)	普通	5 6 7 8 9 0 1	
※給付金等が発生した場合は、上記の口座に振込みます ※ゆうちょ銀行の場合は、【振込用】店番号・口座番号をご記入ください					

【被扶養者申請欄】 ※扶養認定基準に該当しない場合は、弊健保より連絡いたします。

区分	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日	年齢 続柄	同居 の有無	収入(年間見込み)の有無
継続	ケン ポ ハナ コ 健 保 花 子	男	昭和	61才 妻	同居	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 学生 給与 円・年金 600,000円 その他
新規		女	平成 32 5 7		別居	
継続		男	昭和		同居	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 学生

* 当健保加入事業所を退職後、引き続き被扶養者として申請する場合は『継続』へ、新たに被扶養者として申請する場合は『新規』に○を付け各必要書類を添付してください
 * 特例退職加入時に被扶養者の削除を申請する場合は、氏名・性別・生年月日・年齢・続柄欄を記入後、二重線を引き、その他の欄に異動理由を記入下さい

事業所 担当者 記入欄	資格取得年月日 (退職日の翌日)	平成 30年 7月 1日	退職時の 標準報酬月額	4 1 0千円	事業所・部署名	〇〇 人事部	担当者名	△ △	電話番号	7 - × × × - 1234	健保記入欄	受付日:
担当者にて資格取得年月日・退職時の標準報酬月額・事業署名・ 担当者名・ご連絡先をご記入下さい。 特記事項等は備考欄にご記入願います。												

健保 記入欄	特例退職 資格取得日	平成 年 月 日	標準報酬月額	2 8 0千円	加入 コード	5 6 7 8
-----------	---------------	----------	--------	---------	-----------	---------

● 特例退職加入時の添付書類について

I. 被保険者の現況に応じた添付書類について

被保険者の現況		提出書類(コピー可)	証明書等の発行場所
必須提出	老齢厚生年金受給権あり	年金受給資格確認のできる書類	国民年金・老齢厚生年金保険証書(写し)
		日本国内居住の確認ができる書類	住民票(世帯全員の続柄の記載)※1
	老齢厚生年金請求手続き中	年金受給資格の確認できる書類	年金請求書(1枚目)または年金請求受付控えの写し
		日本国内居住の確認ができる書類	住民票(世帯全員の続柄の記載)※1
老齢厚生年金繰上げ請求中	年金受給資格の確認できる書類	年金請求書(1枚目) + 制度共通常年金見込額照会回答票 + 繰り上げ請求書の写し	
	日本国内居住の確認ができる書類	住民票(世帯全員の続柄の記載)※1	

(厚生労働省より“なりすまし防止”のため、公的書類にて本人確認をし、記載されている住所へ発送することが義務付けられています)

II. 健康保険料の納付方法について

ご家族の被扶養者・国民健康保険等へのご加入をお考え場合は、「健康保険料を納付しない」との喪失事由に該当させての資格喪失となります。健康保険料を納められている期間は脱退することができないため、前納納付より毎月納付をおすすめします。

III. 被扶養者の添付書類(特例退職加入日時点の状況に応じた確認書類)

扶養しているご家族がいる場合は、添付書類として下記の必須書類、生計維持関係の証明書も必ずご提出ください。
また、個々の状況により、追加書類の提出をお願いすることがあります。

被扶養者の現況		提出書類(コピー可)	証明書等の発行場所	
必須提出	被保険者との関係がわかる書類	扶養状況届<出生の子のみ不要> 住民票(世帯全員の続柄の記載)※1	健保指定用紙 市区町村役所	
	収入の有無がわかる書類	所得証明書(最新年度)<23歳以下の学生は不要>	市区町村役所	
	学生(高校生以下不要)※2	学生証(有効期限記載面含)または在学証明書	学校	
	夫婦共同扶養における子の申請(配偶者がP健保以外)	所得証明書(最新年度)【配偶者・被保険者(本人)】	市区町村役所	
生計維持関係の証明書	収入あり	パート・アルバイト収入のある人(3カ月未満)	雇用契約書(1カ月の収入がわかるもの) 勤務先	
		パート・アルバイト収入のある人(3カ月以上)	直近3カ月分の給与明細(氏名・会社名等記載)	
		年金収入のある人	直近(加入月含む)のすべての年金振込通知書※3	
		自営業の人	直近の確定申告書(収支内訳書・損益計算書含む)	
		配当・不動産・相続等の収入のある人	自営業の開業が1年未満の場合は、事業計画書	
	収入なし	一年以内	退職した人	雇用保険受給内容確認書 + 下記の該当書類
			失業給付金の受給資格なし	入・退職日記載の退職証明書 + 退職月の給与明細
			失業給付金の受給放棄	離職票1-2 または 雇用保険資格喪失確認書
			失業給付金の受給(中)予定	雇用保険受給資格者証(両面)
			失業給付金の受給延長	雇用保険受給期間延長通知書 + 離職票1-2
失業給付金の受給終了	雇用保険受給資格者証(両面:受給終了の印字要)			
自営業を廃業した人	廃業届	勤務先 ハローワーク および勤務先		
一年超	退職した人(所得証明書に金額掲載あり)	退職日の確認できる書類(源泉徴収票、退職証明書等)	勤務先	
	自営業を廃業した人(同上)	廃業届	勤務先 税務署(受付印のあるもの)	
別居	直近3カ月分の送金証明(銀行振込控え、現金書留控え等)※4 + 下記の該当書類 注:手渡しはお認めしていません			
	収入なし	住民票(続柄記載の世帯全員分)※1 + 所得証明書(最新年度)	市区町村役所	
		(定時制・夜間等)の学生	+ 学生証(有効期限記載面含)	学校
	収入あり	住民票(続柄記載の世帯全員分)※1 + 所得証明書(最新年度) + 直近3カ月分の給与明細(氏名・会社名等記載あり)	市区町村役所 および勤務先	
(定時制・夜間等)の学生		+ 学生証(有効期限記載面含)	学校	

市町村役所で入手される書類等は、資格取得日の3カ月以内に発行されたものをご提出ください。

※1 住民票のみで被保険者との続柄が確認できない場合、戸籍謄本(コピー可)のご提出も必要です。但し、被保険者のみ加入の場合、世帯全員の記載は不要です。

※2 学生とは全日制の大学生・専門学校生・予備校生(通年コースのみ)等となります。退職後に学生(語学留学等)となった場合は除きます。

※3 遺族年金・障害年金等、受給されているすべての年金が対象となります。

※4 定期的かつ継続性、送金人、受取人、日付が確認できる書類であること。

但し、特別養護老人ホーム等への入居は同居とみなしますので、送金証明は不要です。代わりに入所証明書をご提出ください。

● 特例退職被保険者制度の概要について

特例退職被保険者制度へ加入されるみなさまへ

- I. 【特例退職期間】 満75歳まで(II.資格喪失理由の②～⑦に該当した場合を除く)
- II. 【資格喪失理由】
- ① 後期高齢者医療制度の適用を受ける満75歳になったとき
(または、65歳以上75歳未満で一定の障害と認定されたとき)
 - ② 被保険者が死亡したとき
 - ③ 保険料(初回納付保険料を除く)を納付期日(毎月10日)までに納付しなかったとき
 - ④ 勤務先の社会保険(健康保険)の被保険者となったとき
 - ⑤ 海外居住となったとき(住民票を除票した場合に限ります)
 - ⑥ 家族(国保以外)の被扶養者となったとき
 - ⑦ 生活保護受給者となったとき
- ※上記以外の理由(国民健康保険の加入)での脱退はできません
- III. 【保険料納付】
- ① 保険料は全額自己負担となり、特例退職の資格取得月からの納付となります
 - ② 資格取得届申請後に初めて納付すべき保険料は、健康保険組合指定の納付期限までの納付となります
 - ③ 初回保険料(振込)の場合は納付期日までに納付、および口座振替の場合は残高不足等により口座振替ができない場合は、保険料未納月で資格喪失となります
- IV. 【資格取消】 初回保険料を納付期日までに納付しなかった場合は、特例退職被保険者の資格が取り消しとなります(健康保険法 第37条)
- V. 【資格喪失の届出】 資格喪失理由②～⑦および①(65歳以上で一定以上の障害と認定されたとき)に該当した場合は、速やかにパナソニック健保へ連絡し、脱退手続きを行ってください
- ※ ①～⑦以外の理由(国保加入)で脱退をご希望の場合、パナソニック健保へご連絡ください
- VI. 【健康保険者証】 資格喪失後は保険証を被扶養者分も含め、すべてパナソニック健保に返却してください
喪失日以降は使用できません
- ※ 資格取消、および資格喪失日以降に健康保険者証を使用(受診)した場合、医療費の保険負担分を請求いたします(健康保険法 第58条)
- VII. 【その他】
- ① 本人手続きや扶養家族の減少手続、住所変更等、手続事象が発生した場合は、速やかに手続き(申請書・必要書類提出)を行ってください
 - ② 給付金や還付金が発生した場合、ご申請の給付金・還付金振込先口座への振込をもって支給を受けたものとしてお手続きをいたします
 - ③ 毎年実施される被扶養者の現況確認調査については、期日以内に依頼内容の書類を揃えて提出してください(被扶養者の所得証明書等、別居者へ送金している場合は、手渡しは不可とし、送金証明書の添付となります。送金は毎月定期的に送金していることが必要)

申請準備完了後に確認のうえ、チェックしてください。

申請書内容チェック表	
	退職後の住所、電話番号(携帯含む)を記入されましたか？
	入・退社年月日を記入されましたか？
	保険料納付方法は、希望の納付方法に✓をしていますか？未記入の場合、月払いとなります。
	健保給付金等振込先は、ご本人名義の金融機関を記入されましたか？
	預金口座振替申込書・依頼書の、金融機関お届け印を2カ所に同じ印鑑を濃く、ハッキリと押印されましたか？
	引き続き被扶養者として申請する場合は『継続』に○を付け、被扶養者情報記入欄に記入されましたか？
	特退加入時に新たに被扶養者として申請する場合は『新規』に○を付け、被扶養者情報記入欄に記入し、資格取得日より3か月以内に発行された住民票(世帯全員の続柄の記載)を添付していますか？
	被扶養者の提出書類は添付されましたか？
	★注意事項★ 毎年、被扶養者現況確認調査時に別居家族への送金証明書の提出が必要となります。毎月必ず送金をしてください(手渡し不可)。

・ご家族の申請が無い場合は提出不要
 ・申請対象者が複数おられる場合は、1人毎に提出が必要

パナソニック健康保険組合 理事長 殿

下記の扶養内容に相違ありません。申請後、扶養状況に変更があった場合は速やかに届出します。届出内容が事実と異なっていた場合や届出を遅延した場合は、遡っての資格取消しを受け、当該期間の医療費及び給付金の全てを返戻することに同意します。

太枠内を全てご記入ください

記号	被保険者番号							被保険者氏名	申請対象者名 (扶養したい人の氏名)
92	1	2	3	4	5	6	7	(印) (自署の場合は不要)	健 保 花 子

1. 家族構成(被保険者と申請対象者を含めて同居・別居を問わず、家族全員についてご記入ください)

氏 名	続柄	年齢	職業	月 収	居住区分 (該当に○)	必須提出書類(コピー可)
健 保 太 郎	被保険者 (本人)	65 才	無 職	250,000 円	同居	【同居の場合】 住民票(続柄記載の世帯全員分)※ + 直近年度の所得証明書
健 保 花 子	申請対象者 (妻)	61 才	無 職	20,000 円	同居	
					同居	【別居の場合】 住民票(続柄記載の世帯全員分)※+直近年度の 所得証明書 + 直近3カ月の送金証明書 (振込明細書、現金書留控、通帳の写し等 送金者・受取人氏名・送金日の分かるもの)
					別居	
					同居	【学生(高校生以下を除く)の場合】 学生証(有効期限の記載必要)
					別居	

※ 住民票は個人番号(マイナンバー)の記載のないもの

2. 現在の家計負担状況

同居の場合			別居の場合		
氏 名	家計負担額		氏 名	仕送り・収入金額	
健 保 太 郎	月額	250,000 円	被保険者からの仕送り金額	月額	円
健 保 花 子	月額	10,000 円	申請対象者の1カ月の家計負担額	月額	円
		円		月額	円
合 計(1カ月の所要家計費)	月額	260,000 円	合 計(1カ月の所要家計費)	月額	円

3. 扶養申請の理由(当てはまるものに✓をつけてください)

<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者の特例退職被保険者制度への加入に伴うもの	→ 1年未満の方のみ、質問5もお答えください
<input type="checkbox"/> 結 婚 (日付: 年 月 日)	
<input type="checkbox"/> 申請対象者が退職 (日付: 年 月 日)	
<input type="checkbox"/> 申請対象者の収入が減少	
<input type="checkbox"/> その他	→ 状況によってご提出書類が異なります
申請対象者を扶養するに至った理由(できるだけ詳細にご記入ください)	【保険者は厚生労働省令で定めるところにより、被保険者または保険給付を受けるべき者に保険者または事業主に対して、この法律の施行に必要な申出もしくは届出をさせ、または文書を提出させることができる。(健康保険法第197条の2)】
妻は60歳から年金収入しかなく扶養条件の範囲内であるため	

4. 申請対象者が今まで加入していた健康保険(当てはまるものに✓をつけてください)		該当項目に必要な提出書類(コピー可)
<input type="checkbox"/> 国民健康保険		
<input type="checkbox"/> 他の健康保険組合・協会けんぽ・共済組合等(任意継続・家族の扶養含む)		健康保険資格喪失証明書
<input checked="" type="checkbox"/> パナソニック健康保険組合		
<input type="checkbox"/> 健康保険未加入(未加入 年 月 ~)		

5. 申請対象者の雇用保険(失業給付金)の受給について (当てはまるものに✓をつけてください)		該当項目に必要な提出書類(コピー可)
退職日 年 月 日		「雇用保険受給内容確認書」+ 下記の該当書類
<input type="checkbox"/> 雇用保険未加入		退職月の給与明細 + 退職日の分かる書類
<input type="checkbox"/> 失業給付金の受給資格なし	該当しない場合は 無記入	入・退職日(退職理由)記載の事業主発行の証明書
<input type="checkbox"/> 失業給付金を受給しない(放棄す		離職票1・2
<input type="checkbox"/> 失業給付金の受給(中)予定		雇用保険受給資格者証(両面)
<input type="checkbox"/> 失業給付金を受給延長(中)する ※該当理由を○で囲んでください 病気・けが 妊娠・出産・育児 親族の看護・介護 配偶者の「海外勤務の帯同」		受給期間延長通知書 + 離職票1・2
<input type="checkbox"/> 失業給付金の受給終了		雇用保険受給資格者証(両面) *受給終了の印字のあるもの

6. 申請対象者の今後1年間の収入			
収入内訳(無い場合は無に○、有る場合は金額)	無	有(金額)	収入がある場合に必要提出書類(コピー可)
① 給与収入(パート・アルバイト含む) ※手当(通勤手当を除く)を含む税引き前の額	無	年額 円	直近3カ月の給与明細 (勤務期間が3カ月未満は雇用契約書)
② 公的年金・企業年金・個人年金等・恩給収入 ※ 各種年金の税引き前の金額	無	年額 240,000円	年金振込通知書 ←(認定月を含むもの) 注: 源泉徴収票ではお認めできません
③ 事業収入・不動産収入(事業内容: ※総収入 - (売上原価 + 必要経費) + 減価償却費	無	年額 円	確定申告書(第一表・第二表) + 収支内訳書(損益計算書)
④ 利子収入・投資収入(株など) 継続性のある収入益 (受給開始日: 年 月 日)	無	年額 円	確定申告書(第一表・第二表) + 収支内訳書(損益計算書)
⑤ 雇用保険(失業給付金)	無	基本手当日額 円	雇用保険受給資格者証(両面)
⑥ 健康保険給付金(傷病手当) (受給開始日: 年 月 日)	無	標準報酬日額 円	支給決定通知書
⑦ 他者からの援助(養育費・慰謝料) (氏名・続柄:)	無	月額 円	
⑧ 不動産売却、遺産相続等 一時金収入	無	年額 円	確定申告書(第一表・第二表) + 収支内訳書(損益計算書)
⑨ その他 継続性のある収入 (内容:)	無	年額 円	収入額を確認できるもの
申請前から無職無収入で、今後も変わらず無職無収入である (上記全て「無」に○があること)			最新年度の所得証明書

*被扶養者(申請対象者)が海外に在住し日本国内に住所を有しない場合は、パナソニック健保のホームページ・申請用紙一覧2-3「被扶養者 現況申立書」を提出してください。

記入日 2018年7月1日

被保険者氏名 健保太郎