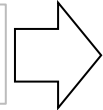


【申請前にご確認ください】

任意継続保険の制度や手続き方法について、
動画を交え、わかりやすくご説明しています

二次元コードを読み込み、
説明をご覧ください



PCからは パナソニック健保 任意継続



常務理事	検印	担当

E

「資格確認書(再)交付依頼書」が必要な場合は
健保HPよりダウンロードください。

任意継続

私は、別紙「承諾書」の内容を理解し、加入手続きを行います。

●本申請書と合わせて提出が必要な書類●

☐ 現住所記載の本人確認書類

運転免許証コピー、住民票写しのいずれか1つ

☐ 預金口座振替依頼書(※)

※ 口座振替を希望する方のみ

【注】マイナ保険証未登録等により「資格確認書」の発行が必要な場合は、
必ず「資格確認書(再)交付申請書」も併せてご提出ください

※太枠線内記入してください。

記号・番号は、①資格情報のお知らせ ②資格確認書(健康保険証)
③マイナポータル のいずれかでご確認ください。不明の場合は記載不要

在職時 被保険者 等 記号・番号	記号	番号(右)	提出日	〇月	〇〇日	年齢
	1 0	1 2 3 4 5 6				
住所	健保 太郎			男 女	44 年 4 月 21 日	55 才
資格取得日(入社日)	☐ 昭和 ☒ 平成 ☐ 令和		2 年 4 月 1 日	退職日	令和 6 年 5 月 31 日	
退職時の所属事業所	〇〇〇〇株式会社			退職日と最終勤務日が異なる場合があります。		
保険料納付方法	ご希望箇所にチェック			保険料納付期間		
☒ 口座振替(引落) ※別途、口座振替依頼書が必要です	☐ 1年前納(4月～翌3月) ☐ 半年前納			(4月～9月) ☒ 毎月		
☐ 払込票による振込				(10月～翌3月)		
健保からの給付金振込口座	※ご本人名義の口座に限ります。口座振替の方は、振替口座と同一の口座をご記入ください。 ※ゆうちょ銀行の場合、【振込用】の店番号・口座番号をご記入ください。					
納付方法に関わらず 必ずご記入ください	銀行コード	9 9 0 0	支店コード	1 2 8	口座番号(右詰め記入)	
	ゆうちょ	銀行 金庫 組合	一二八	本店 支店 出張所	普通	1 2 3 4 5 6 7

<被扶養者申請欄>

在職中より認定を受けていた被扶養者を引き続き扶養する場合にご記入ください。

新たに認定を希望する場合はこの欄に記入せず、別途「被扶養者異動届」と必要な添付書類をご提出ください。

(フリガナ)		性別	生 年 月 日	年 齢
被扶養者 氏名				続 柄
①	ケンポ ハナコ	☐ 男 ☒ 昭和	45 年 6 月 20 日	54 才
	健保 花子	☒ 女 ☐ 平成		妻
②	ケンポ ヤスオ	☒ 男 ☐ 昭和	14 年 1 月 28 日	22 才
	健保 康夫	☐ 女 ☒ 平成		子

・ 新たに認定を希望する場合はこの欄に記入せず別途申請が必要になります。

■申請書ダウンロード
「健康保険 被扶養者異動届(No.TT-1)」
パナソニック健保・ホーム > 健保のしくみ > 被扶養者加入手続き

・ 扶養しなくなる場合は記入不要です。

事業所担当者記入欄			
資格取得日 (退職日の翌日)	令和 年 月 日	退職時の 標準報酬月額	千円
事業所・部署名		担当者名	電話番号

健保受付印

保険料口座振替の手続きについて

「預金口座振替依頼書」の太枠内必要事項をご記入、銀行届出印を押印のうえ、振替口座の確認ができる「通帳の写し等」を添付して健保にご送付ください。

記入例

預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書 (収)(加)										年 月 日	
御中											
私は、下記の収納代行会社から請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替 規定を締約のうえ依頼します。											
収納代行会社		りそな決済サービス株式会社 (略称:RKS) <旧 大和ファクター・リース株>									
金融機関 (ゆうちょ銀行を除く)						ゆうちょ銀行					
金融機関コード		支店コード		種目コード		契約種別コード		払込先加入者名		りそな決済サービス株式会社	
〇〇		△△		166		30		払込先		00110-6-144689	
指定口座		預金種目 (必ずご記入ください)		口座番号 (右からつめてご記入ください)		(6桁)		に記入下さい		口座番号は右詰めでご記入ください	
〇〇		普通 (総合口座)		01234561		0		※			
フリガナ		ケン		ボ		タ		ロウ			
口座名義人		健 保 太 郎		お届け印		銀行届出印		ネット銀行等でお届け印の登録がない場合は、斜線を引いてください			
記入例											
— 預金口座振替規定 —											
1. りそな決済サービス株式会社より貴行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金振替または当座振替規定にかかわらず、預金通帳、同払											
(不備返却事由)											
1. 預金取引なし 3. 印鑑相違											
2. 請求書誤り 4. その他											
ゆうちょ銀行											
金融機関											
印											

● 金融機関 (ゆうちょ銀行を除く) の場合は、
銀行名・支店名・預金種目・口座番号・口座番号を
ご記入ください

● ゆうちょ銀行の場合は、
通帳の記号・番号をご記入ください

口座名義人は被保険者ご本人と
なります

【ご留意点】

- ※ 記載漏れ、記載誤り、銀行届出印の誤りがありますと手続きが完了できませんのでご注意ください。この用紙の訂正には、銀行届出印での訂正が必要です。
- ※ 口座振替の開始月は「保険料通知書」にてご案内いたします。手続き完了までは払込取扱票による振込みとなります。(初回引落とし開始まで2~3ヵ月要します)
- ※ 保険料の口座振替は毎月3日、前納一括払いは、3月・9月 (半年) の指定日となります。振替日が金融機関の休業日の場合は翌営業日となります。