該当項目に必要事項を記入

書類を記入する日

保険　特例退職被保険者資格取得申請書

記入日：令和 × 年 12 月 2 日

現在加入の健康保険組合			退職年月日
1. 三菱電機健康保険組合(任継含) ※被保険者記号番号を記入	2. 他社の健康保険 ※健保名を記入	3. 国民健康保険 ※市区町村名を記入	※任継者は資格喪失日を記入 ※現在国保の方は記入不要
記号(3桁) × × × ― 番号(7桁) × × × × × × ×	○×健康保険組合	△□市	令和 × 年 12 月 31 日

✓を入れる

資格確認書	☑発行が必要				
(フリガナ) 被保険者氏名	ミツビシ　タロウ 三菱　太郎	＊性別 (男)・女	生年月日 昭和 ×× 年 10 月 23 日	年齢 65 歳	
(フリガナ) 住民票住所	トウキョウト○○ク 〒 100 ― 00×× 東京都○○区△△町1－1－1				
電話番号	市外局番から (03) 3××8 ― 3××5	(090) ×2 ― 3××4			
緊急連絡先	氏名 (カナ) ミツビシ　ハナコ (漢字) 三菱　花子	続柄 妻	電話番号(同居者の場合は自宅不可) (080) 5×		
保険料の払込方法を選択	月払い ・ (前納半年払い) ・				
保険料引落口座 (本人名義に限る) どちらか一方にご記入ください	金融機関	(銀行)・金庫 名 東西	本・支店名 南部	種別 (1.)普通 2.当座	口座番号 ※右詰でご記入ください 9 × × 3 5 4
	ゆうちょ銀行 ※右詰でご記入ください	通帳記号 1 × × × 0	通帳番号	× × × × × × × 1	
三菱電機健保の加入期間 (被保険者期間) 注）ルネサスグループに在籍されていた方は、ルネサス在籍前の三菱電機健保被保険者期間は加入期間に含まれません	入社（資格取得）年月日 → 退職（資格喪失）年月日 1.(昭)・平 ×× 年 4 月 1 日 → (平)・令 ×× 年 3 31 日まで (会社名) 三菱電機株式会社				
通算加入期間	15 年 9 ヵ月	2.(平)・令 ×× 年 4 月 (会社名) メルコ□□□株	(平)・令 で		

希望する払込方法ひとつに○をつける

口座番号は右詰で記入

普通は総合口座含む

通帳番号は下1ケタが必ず「1」 ※右詰で記入

家族の扶養申請をする方のみ記入↓

被扶養者氏名 (上段はフリガナ)	続柄	性別	生年月日	居住	別居先住所 (別居の場合のみ記入)
ミツビシ　ハナコ 三菱　花子	妻	男・(女)	昭・平・令 ×× 年 5 月 20 日 62 歳	(同)・別	〒 ―

健保記入欄							
特例退職被保険者	記 700	番号		常務理事		担当者	
		年 月 日					
		年 月 日					
		年 月 日					

続柄は明確に記入
（子の場合は「長男」「長女」等）

【 添付書類 】

【1】三菱電機健保(任継以外)の方⇒①承諾書　②国民年金厚生年金保険年金証書(写)※1
③自動払込利用申込書【本人控コピー】(ゆうちょ銀行の受付印押印済のもの)
もしくは、預金口座振替依頼書【健保用】(銀行の口座確認印押印済のもの)
④被扶養者を申請する場合「被扶養者調査票」と扶養認定基準に伴う添付書類
および被保険者の退職後の収入が確認できる書類（年金振込通知書等）

【2】三菱電機健保任意継続の方⇒上記【1】の書類と、住民票（世帯全員分・個人番号以外省略なし）

【3】他健保・国保の方⇒上記【1】の書類と、住民票（世帯全員分・個人番号以外省略なし）、現在の健康保険資格がわかるもの

※1 受給開始手続き中の方は申請時に「年金請求書受付控」を添付し、お手元に証書が到着次第（写）を送付願います。

本紙に記載された個人情報は、別途事業主及び健康保険組合より公表の利用目的の範囲内で活用されます。

事業者担当者
受付印