届書コード
2 3 6 0

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

1	被保険者証の記号および番号	左づめ 5 0 0 0 0 0 － 左づめ	資格取得遅延理由申出の場合は、被保険者証の記号および番号の記入は不要です。
2	被保険者（申出者）の生年月日	昭和 ・ 平成　年　月　日	
3	被保険者(申出者)の氏名	(ﾌﾘｶﾞﾅ) (氏)　(名)　㊞	被保険者（申出者）本人が氏名を署名した場合は、本人の押印は不要です。
4	被保険者(申出者)の住所	郵便番号　－　電話　（　） 都道府県	

遅延理由を、次のとおり申出します。

5	遅延理由	
6	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

7	社会保険労務士の提出代行者名記載欄	
		㊞

受付日付印

※ 審査の結果、ご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

※協会使用欄

決裁		登録	審査

承認・不承認の別	承認・不承認理由	納付期限
承認　・　不承認		年　月　日

全国健康保険協会