

※ 健保記入	※ 特例退職被保険者証		※ 資格取得年月日	※ 資格喪失年月日	※ (三菱証券・国際証券・東京三菱銀行・東京証券業)の健康保険組合の組合員であった期間	常務理事	事務長	担当
	※ 記号	※ 番号						
			年 月 日	年 月 日	年 月 日～ 年 月 日 年 月 日			

健康保険特例退職被保険者 資格取得申請書

記入日 年 月 日

申請者記入	フリガナ				性別	生年月日			三菱UFJ証券グループ健康での最終所属事業所名				在職中の保険証の記号・番号			
	申請者氏名				男・女	昭和 年 月 日							—			
	フリガナ															
	住所	〒 - 都道 府県						携帯 ()			TEL ()			E-mail @		
	入社年月日		退社年月日		勤続年数		年金関係		給付名		支給者名		受給権取得年月			
	昭和 平成 年 月 日		平成 令和 年 月 日		年 月 日				老齢厚生年金		日本年金機構		平成・令和 年 月			
	保険給付金等の振込先		銀行・JA 信用金庫 信用組合		本店 支店 出張所		種目		口座No.(右ツメ)		金融機関No.		店舗No.		保険料納付方法 1. 月払い 2. 半期ごと(9月・3月分迄)前納 3. 年一括(3月分迄)前納	
							1. 普通 2. 当座									
	被扶養者申請		フリガナ			性別	年号	生年月日			続柄	同居の別	収入の有無	収入(年額)	備考	
			氏名			男・女	昭和・平成					同居・別居	有・無	万円		
			男・女	昭和・平成					同居・別居	有・無	万円					
			男・女	昭和・平成					同居・別居	有・無	万円					
			男・女	昭和・平成					同居・別居	有・無	万円					

(注) 申請者記入欄への記入をお願いします(性別・年号等は該当項目を○で囲んで下さい)

【添付書類】

1. 厚生年金の老齢年金証書または通算老齢年金証書の写し(申請中の場合は後日必ずご提出ください)
2. 住民票の原本(本人及び申請扶養家族分) ※交付されてから3か月以内のもの
3. 扶養家族を被扶養者として継続適用する場合および増員する場合は、対象となるご家族の所得証明(課税証明又は非課税証明)
※最終勤務先が「三菱UFJ証券グループ健康保険組合」加入事業所以外の方は、ご本人の退職証明書および申請する扶養家族の所得証明

受付日印