

※ 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			

記入例

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

フリガナ	ヒシダ ショウタロウ		性別	生年月日			三菱UFJ証券グループ健保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	菱田 証太郎		男・女	昭和	27	5	8	三菱UFJモルガン・スタンレー証券(株)				1 - 123456								
フリガナ	トウキョウ		ムサシノシキチジョウジ																	
住所	〒 100 - 0000		東京	都	武蔵野市吉祥寺1-1-1			携帯	090 (1234) 5678		TEL	048 (1234) 5678								
※連絡可能なメールアドレスをお持ちの方はご記入ください 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	50年 4月 1日		平成 令和		24年 5月 31日		37年 2ヶ月		老齢厚生年金			日本年金機構			平成・令和 24年 5月					
保険給付金等の振込先	三菱UFJ		銀行・農協 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				
ご本人名義の口座を ご記入ください		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		27 5 30			妻		同居・別居		有・無		0万円		必ずどれかひとつを 選択してください	
被扶養者 申請		ヒシダ セイコ		男・女		昭和・平成							同居・別居		有・無		万円			
		菱田 証子		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

三菱UFJ証券グループ健康保険組合

受付日付印

--