

任意継続申請時添付書類

NO.

三菱自動車健康保険組合 御中

任意継続加入時被扶養者届

令和 年 月 日提出

被保険者	フリガナ		住所	〒				資格喪失時の事業所名									
	氏名							在籍時の記号			在籍時の番号						
引き続き扶養とする方	氏名		性別	続柄	住居	生年月日	年齢	※所得証明書	所得証明確認 (認定基準以上・未満)		認定日		備考				
	(フリガナ)		男・女		同居・別居	昭和・平成・令和 年 月 日	歳	添付・無	以上・未満	令和			(交付日)				
	(フリガナ)		男・女		同居・別居	昭和・平成・令和 年 月 日	歳	添付・無	以上・未満	令和			(交付日)				
	(フリガナ)		男・女		同居・別居	昭和・平成・令和 年 月 日	歳	添付・無	以上・未満	令和			(交付日)				
	(フリガナ)		男・女		同居・別居	昭和・平成・令和 年 月 日	歳	添付・無	以上・未満	令和			(交付日)				
	(フリガナ)		男・女		同居・別居	昭和・平成・令和 年 月 日	歳	添付・無	以上・未満	令和			(交付日)				
注) ① 太枠内は全てご記入ください。記入漏れの無いようにお願いいたします。 ② 19歳以上の方は所得証明を添付してください。 (60歳未満130万円以上/年・60歳以上及び障害者180万円以上/年の所得がある場合は扶養認定できません。) ③ 19歳以上学生の方は、有効期限が確認できる学生証(写)または在学証明書を添付ください。 ④ この届書が退職後30日を過ぎて提出された場合は加入時申請とみなしませんので、別途被扶養者届(新規・増加・減)に住民票・扶養状況届等新規加入の書類を添付し申請してください。 なお認定日は書類受付日となります。 ※申請いただいた内容により、追加書類をお願い申し上げる場合がありますがご了承ください。								常務理事		事務長		主任		担当		機械	発送