

任意継続被保険者台帳（被保険者欄及び被扶養者欄のみ記入ください）

被保険者証の記号・番号		資格取得 年月日	・	・	資格満了 予定年月日	・	・	資格喪失 事由	・ 任継資格喪失申し出 ・ 他健保の被保険者資格取得 ・ 期間満了 ・ 保険料滞納
記号 920	番号	被保険者証 交付年月日	・	・	資格喪失 年月日	・	・		

被保険者氏名	性別	生年月日	住所 〒	電話：	fax兼用(有・無)
	男・女	・		・	メールアドレス：

被 扶 養 者					
氏 名	性別	生年月日	続柄	認定年月日	備 考
	男・女	・	・	・	
	男・女	・	・	・	

標準報酬月額	最終(退職時報酬月額) 千円	取得時 千円	(年 月 日 変更) 千円	(年 月 日 変更) 千円	(年 月 日 変更) 千円
保 険 料 額		年 月 分から 一般 介護 月額計 円	年 月 分から 一般 介護 月額計 円	年 月 分から 一般 介護 月額計 円	年 月 分から 一般 介護 月額計 円

保 険 料 納 付 額	年度	納 付 額	納付年月日	備 考	年度	納 付 額	納付年月日	備 考	年度	納 付 額	納付年月日	備 考
	4月	円	・	・	4月	円	・	・	4月	円	・	・
	5月	円	・	・	5月	円	・	・	5月	円	・	・
	6月	円	・	・	6月	円	・	・	6月	円	・	・
	7月	円	・	・	7月	円	・	・	7月	円	・	・
	8月	円	・	・	8月	円	・	・	8月	円	・	・
	9月	円	・	・	9月	円	・	・	9月	円	・	・
	10月	円	・	・	10月	円	・	・	10月	円	・	・
	11月	円	・	・	11月	円	・	・	11月	円	・	・
	12月	円	・	・	12月	円	・	・	12月	円	・	・
	1月	円	・	・	1月	円	・	・	1月	円	・	・
	2月	円	・	・	2月	円	・	・	2月	円	・	・
	3月	円	・	・	3月	円	・	・	3月	円	・	・