

※健保 記入欄	MN	300 -	決定標目:	千円	介護
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 調定 <input type="checkbox"/> 引落口座	コード:		有・無

常務理事	事務長	業務課長	係

- ①こちらの申請書の他に**必要書類（住民票など）**がございます。**裏面**を必ずご確認ください。
②この申請書は資格喪失日（退職した日の翌日）から**20日以内**に申請してください。
※国民健康保険に加入中で、年金証書到着により加入する場合は、年金証書の到着日から3ヶ月以内となります。

裏面へ

健康保険特例退職被保険者資格取得申請書

在籍中の被保険者証の記号番号 (不明な場合は、記入不要)	記号	番号	フリガナ	ケンポ タロウ	性別										
	123	45678	氏名	健保 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女										
本人の個人番号(マイナンバー)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	0	1	個人番号が記入できない理由		
資格喪失日(退職日の翌日)	令和	6	年	4	月	1	日	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平 <input type="radio"/> 令	〇〇	年	〇	月	〇	日
在籍していた事業所名	〇〇〇〇株式会社														
フリガナ 申請する家族の氏名	性別	生年月日			続柄	同居 別居(送金額/月)	収入額(年間)								
家族① ケンポ ハナコ 健保 花子	<input type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女	<input checked="" type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平 <input type="radio"/> 令 〇〇年〇月〇日			妻	同居	600,000円								
申請する家族の個人番号(マイナンバー)	3	4	5	6	7	8	9	1	0	1	1	2	個人番号が記入できない理由		
家族② ケンポ ジロウ 健保 二郎	<input type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女	<input checked="" type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平 <input type="radio"/> 令 〇〇年〇月〇日			長男	別居(80,000円)	0円								
申請する家族の個人番号(マイナンバー)	4	5	6	7	8	9	1	0	1	1	1		退職時に被扶養者となっていないご家族を新たに追加する場合には、 被扶養者異動届などのご提出が別途必要です。詳しくは当組合ホーム ページ【家族が増えた・減ったとき】をご確認ください。 https://www.kddikenpo.or.jp/tetsuzuki/fuyou/		
A. 保険料納付区分(選択) ①~③のいずれかに○	① 毎月払い ② 1年払い【4月~翌年3月分の1回払い】 ※加入年度は、原則「加入月」と「加入月の翌月から加入年度末(3月分)まで」を納付 ③ 半年払い【4月~9月分と10月~翌年3月分の2回払い】 ※加入年度は、原則「加入月」と「加入月の翌月から加入年度の9月分(もしくは加入年度末(3月分))まで」を納付														
保険料納付方法に関する注意点 (必ずご確認ください!)	注1) 初回保険料につきましては、当組合より取扱払込票(保険料納付書)を送付いたしますので、納付期限までにお振込みください。 注2) 保険料納付方法を②指定口座に振込みをするに希望された場合、当組合よりお送りする払込取扱票(保険料納付書)は、初めにお送りするもののみとなります。それ以外の月の払込取扱票(保険料納付書)はお送りいたしませんので、ご自身で振込を行っていただく必要があります。														
B. 保険料納付方法(選択) ①・②のいずれかに○	① ゆうちょ銀行口座から自動引落しを利用する(上記の注1を確認) ② 指定口座に振込みする(ゆうちょ銀行口座がない方のみ。上記の注1・2を確認)														
上記で①を選択した場合 ゆうちょ銀行口座記入欄 ※本人名義に限る(家族名義不可)	記号:	12340	番号:	87654321	名義氏名(カタカナ): ケンポ タロウ										
上記のとおり申請いたします。 〒 〇〇〇-〇〇〇〇	令和	〇	年	〇	月	〇	日	健保 受 付 印							
住民票の住所: 東京都〇〇〇区〇〇〇1-2-3 〇〇マンション〇〇〇	ゆうちょ銀行口座につきましては、ご本人(被保険者)名義のご記入をお願いします。														
氏名: 健保 太郎															
自宅の電話: 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	携帯番号: 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇														

※申請する家族が三人以上いらっしゃる場合は、申請書を二枚ご用意いただきご記入ください。

▼下記をご確認の上、ご申請いただきますようお願いいたします▼

令和6年2月21日開催のKDDI健康保険組合にて、厳しい財務状況を踏まえ、当組合が実施する特例退職被保険者制度について認可取消（制度廃止）の検討を開始することが承認されました。今後、厚生労働省へ認可取消の申請を行い、認可頂く必要がある為、明確な廃止時期は現在のところ未定となっており、少なくとも1年以上の時間を要する見込みです（令和6年3月時点）。つきましては、これから特例退職被保険者制度へ加入される方につきましては、将来的に制度が廃止される可能性があることをご認識いただき、加入申請を行っていただきますようお願いいたします。なお、廃止が決定した場合、制度廃止以降は、国民健康保険へご加入いただくこととなります。当組合の任意継続制度へ加入することはできませんのでご了承ください。

★ 特例退職被保険者資格取得申請書の添付書類について ★

※①・③は市区町村発行で交付日から3ヶ月以内のもの

- ① 住民票原本（個人番号（マイナンバー）記載あり）
 - a. 申請する家族がいらっしゃる場合は、本人のみの住民票
 - b. 申請する家族が同居の場合は、世帯全員の住民票（続柄記載のもの）
 - c. 申請する家族が別居の場合は、本人の住民票および別居先の世帯全員の住民票（続柄記載のもの）※転居される方につきましては、転居後の住民票が必要となります
- ② 国民年金・厚生年金保険年金証書のコピー（日本年金機構発行）
年金裁定請求中の場合は、所轄の年金事務所の受付日付印を押してもらった年金請求書のコピー ※「年金証書」を受領後、コピーを当組合へご提出ください

【申請する家族がいる場合は、③と④も必要です】

- ③ 申請する家族の直近年度の所得（課税・非課税）証明書（原本）※16歳以上（年金受給者は年金額がわかる振込通知書等のコピーもご提出ください）
※収入がない方でもご提出が必要です ※源泉徴収票での代用は不可です
- ④ 申請する家族が別居の場合は、本人（被保険者）からの送金証明直近3ヶ月分（通帳のコピー等） ※手渡し不可

【KDDI健保に加入していない会社を退職し申請する場合は、⑤も必要です】

- ⑤ 健康保険資格喪失証明書
※KDDI健保からの申請および国民健康保険からの申請には必要ありません

▼ 書類の提出先はこちら ▼

〒102-8460

東京都千代田区飯田橋3-10-10 ガーデンエアタワー32F

KDDI健康保険組合 特例退職担当あて

★ 手続きの流れについて ★

- ① 「特例退職被保険者資格取得申請書」に必要な事項を記入し、添付書類を添えて当組合へ提出します。
- ② 事業主様からの届出およびご本人様からの申請書類を受理次第、払込取扱票（保険料納付書）が送付されますので、ゆうちょ銀行（郵便局窓口）で保険料を納付します。
（ネットバンキングでもお振込み可能ですが、口座等間違えないようご注意ください）
- ③ 払込取扱票（保険料納付書）とあわせて「自動払込利用申込書」が送付されますので、ゆうちょ銀行（郵便局窓口）で手続きします。
※「自動払込利用申込書」の手続きを行っていただかないと、引落ができませんのでご注意ください。
※ 保険料納付方法を「指定口座に振込みをする」に希望された場合、当組合よりお送りする払込取扱票（保険料納付書）は、初めにお送りするもののみとなります。それ以外の月の払込取扱票（保険料納付書）はお送りいたしませんので、ご自身で振込みを行っていただく必要があります。
- ④ 保険料の納付を確認後、簡易書留でご自宅に保険証が送付されます。医療機関の窓口には新しい保険証を提示します。
- ⑤ 保険証が届く前に医療機関を受診した場合は、特例退職被保険者の手続きを行っていることを窓口で伝え、保険証が交付されたらすみやかに提示します。

★ 特例退職被保険者の資格を失うとき ★

次のいずれかに該当した場合は特例退職被保険者の資格を失います。

KDDI健保の保険証は使用できませんので、すみやかに返却してください。

また、②～⑦、⑨に該当の場合は、別途届出が必要となりますので、KDDI健保へご連絡ください。

- ① 後期高齢者医療制度の適用を受ける満75歳になったとき
- ② 65歳以上75歳未満で寝たきり等、市区町村長の障害認定を受け、後期高齢者医療制度の適用となったとき
- ③ 就職して他の健康保険の被保険者となったとき
- ④ 死亡したとき
- ⑤ 海外に居住するようになったとき
（日本国内での住民票を抹消したとき）
- ⑥ 生活保護を受けるようになったとき
- ⑦ 家族の健康保険の被扶養者になったとき
- ⑧ 保険料を納付期日までに納付しなかったとき
- ⑨ 特例退職被保険者でなくなることを希望する旨を、当組合に申し出た場合において、その申出が受理された日の属する月の末日が到来したとき