

誓約書

- 必ずボールペンで記入してください。

記入例

誓 約 書

健康保険任意継続被保険者資格取得申請にあたり、被保険者の資格取得のうえは、健康保険法の諸規定及び下記事項を遵守し、保険料納入については特に納付期日を厳守し、任意継続被保険者として絶対に御迷惑をかけないことを誓約します。

記

- 被保険者となることができる期間は2年間であって、次の場合は資格を喪失する。
 - 被保険者となってから、2年間を経過したときは、その翌日。
 - 被保険者が死亡したときは、その翌日。
 - 保険料納付期日迄に納付しないときは、その翌日。(毎月納付の場合はその月10日迄)
 - 健康保険の強制被保険又は任意包括被保険者となったときは、その日。
 - 船員保険の被保険者になったときは、その翌日。
2. 保険料は標準報酬月額により被保険者が全額を納付する。
- なお、保険料を滞納したときは、1. の(ハ)により資格喪失の処分を受けても異存はありません。

鈴木健康保険組合理事長 殿

申請日	平成 21 年 4 月 1 日	
申請者	住所	〒000-0000 静岡県静岡市〇〇〇〇 〇〇〇-〇
	氏名	静岡 太郎 