

健康保険 任意継続被保険者

資格取得申出・保険料納付遅延理由申出書

SMBCコンシューマーファイナンス健康保険組合 理事長 殿

1	被保険者証の 記号および番号	● - 99999		資格取得遅延理由申出の場合は、被保険者 証の記号および番号の記入は不要です。
2	被保険者(申出者) の生年月日	昭和・平成・令和 × × 年 × × 月 × 日		
3	被保険者(申出者) 氏名	(フリガナ) ケンコウ タロウ (氏) 健康 (名) 太郎		(印)
4	被保険者(申出者) 住所	〒 × × × × - × × × × 東京 都道府県 千代田区大手町1-2-4	TEL 03 (× × × ×) × × × ×	

遅延理由を、次のとおり申出します。

5	遅延理由	<p>平成 × × 年 × 月 × 日まで納入期限でありましたが、納入を遅れてしまいました。</p> <p>理由としましては、平成 × × 年 × 月 × 日まで入院しており……………</p> <p>……………</p> <p>……………</p> <p>……………</p> <p>……………</p> <p>……………</p> <p>よって、今後は遅滞すること無く、期限を守り納入します。</p> <p>……………</p> <p>……………</p> <p>……………</p>	
6	保険料納付遅延の場合は、遅延した保険料の納付年月	平成・令和 × × 年 × 月	分保険料

※ 審査の結果、ご希望に添えない場合がありますので、あらかじめ
ご了承ください。

..... 受付日付印

※健康保険組合使用欄

承認・不承認の別	承認・不承認の理由	納付期限	常務理事	事務長	担当
承認 ・ 不承認		年 月 日			