

提出先: 〒103-0015 東京都中央区日本橋箱崎町36-2 Daiwaリバーゲート南ウイング10階
日本アイ・ビー・エム健康保険組合

常務理事	事務長	GL	担当者

健康保険特例退職被保険者資格取得申請書

太線内を記入してください

申請年月日 年 月 日

申請者氏名(フリガナ)						性別	男・女	生年月日	昭和 年 月 日	資格確認書 発行要否	<input type="checkbox"/> 発行が必要
住民票住所		〒				自宅電話		携帯電話		e-mail	
現在加入の 健保	<input type="checkbox"/> IBM健保組合	記号・番号		会社名		資格喪失日 (退職日の翌日)		令和	年	月	日
	<input type="checkbox"/> 他健保組合	資格喪失日 (退職日の翌日)		令和	年	月	日	個人番号(マイナンバー)			
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険	特例退職者制度への 加入希望日		令和	年	月	日	日本IBM在職時の社員番号(該当者のみ)			

被扶養者(該当者全員を記入してください。他健保/国保からの加入の場合は、別途認定申請書類が必要ですのでこの欄の記入は不要です。)

被扶養者氏名/個人番号 (フリガナ)	性別	生年月日	続柄	同居の別	資格確認書 発行要否
<個人番号(マイナンバー)>	男・女	昭 平 令		同居・別居	<input type="checkbox"/> 発行が必要
<個人番号(マイナンバー)>	男・女	昭 平 令		同居・別居	<input type="checkbox"/> 発行が必要
<個人番号(マイナンバー)>	男・女	昭 平 令		同居・別居	<input type="checkbox"/> 発行が必要

IBM健保からの給付金・補助金等の振込先

銀行		支店(店番:)	
普通・当座	口座番号		
口座名義(カタカナ)			

保険料の納付方法 (□選択してください)

- 毎月払い(自動引落口座振替依頼書フォームを加入後に送付します)
- 1年前納払い(自動引き落としはできません)
(年1回、4月～翌年3月分を3月に振込)
- 6ヶ月前納払い(自動引き落としはできません)
(年2回、4月～9月分を3月に振込/10月～翌年3月分を9月に振込)

*緊急連絡先(健保から緊急にて連絡する必要がある場合、被保険者と連絡が取れない場合のみご連絡させていただきます)

連絡先氏名	続柄 ()	連絡先住所	〒	連絡先電話番号
-------	-----------	-------	---	---------

[健保組合使用欄]

当 健 保 加 入 状 況	記号番号	取得日	～	喪失日
	-	年 月 日	～	年 月 日
	-	年 月 日	～	年 月 日
	-	年 月 日	～	年 月 日
IBM健保加入期間		<input type="checkbox"/> 20年 <input type="checkbox"/> 10年(40歳以上)		
新記号・番号	459-	資格取得日	令和	年 月 日

<input type="checkbox"/> 市区町村コード入力 ()
<input type="checkbox"/> 年金証書入力 添付 有・無
<input type="checkbox"/> 口座振替依頼書 / まで到着 月分から引落 (/)
<input type="checkbox"/> 納付書 月払い 月 月 月 前納 月 月 前納 月から

決裁印

交付印

添付必要書類 (IBM健保から引き続いて加入される場合は、下記の1と2のみを提出してください。)

1. 住民票 (コピー不可): 被保険者及び被扶養者 (住民票の続柄は表示必須)
2. 「国民年金・厚生年金保険年金証書」のコピー1部 (年金証書は年金裁定請求後2か月ほどで入手できます。手続き前の場合は後日入手次第コピーを送付願います)
3. 健康保険資格喪失証明書のコピー (IBM健保以外から加入される方のみ提出) (国民健康保険の方は不要)
4. 国民健康保険に加入していた方のみ提出: 国民健康保険に加入中であることがわかる書類の写し
例: マイナポータルの「医療保険の資格情報」画面コピー、自治体が交付した資格情報のお知らせ、自治体が交付した資格確認書等
5. 他健保/国保から加入の方で、被扶養者申請する場合は「被扶養者認定に必要な提出書類一覧表」記載の書類 (ホームページ「家族の加入について」参照)
6. マイナンバーカードのコピー

「国民年金・厚生年金保険年金証書」のサンプル
(注)年金手帳コピーは不可となります



厚生年金保険 年金決定通知書

支払開始年月	基本額 (%)	加算額 (%)	加算額 (%)	加算額 (%)	支払停止額 (%)	年金額 (%)

国民年金 年金決定通知書

支払開始年月	基本額 (%)	加算額 (%)	加算額 (%)	加算額 (%)	支払停止額 (%)	年金額 (%)

マイナポータルの「医療保険の資格情報」画面コピー
*自分のマイナポータルからダウンロードします

