

【記入例】

健康保険任意継続保険料還付請求書

請求者	フリガナ	ダイダン タロウ		****年**月**日生
	氏名	大暖 太郎		
	住所	〒***-*** 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町**-** Tel **-****-****		
被保険者であった者	氏名	大暖 太郎		****年**月**日生
記号・番号	記号	999	番号	1234567
還付金の払渡しを希望するところ	〇〇〇 銀行 〇〇〇 本・支店 口座種別： 普通 口座番号： ****			
還付金額	¥ **, **			
還付理由	再就職のため * 資格取得日 ****年**月**日 * 死亡した日 年 月 日 * 納付済保険料 ** / ** 月分～ ** / ** 月分 * 還付対象期間 ** / ** 月分～ ** / ** 月分			
添付書類	* 任意継続被保険者証 【就職の場合】 * 新しい被保険者証の写 【死亡の場合】 * 死亡診断書（写）			
備考				

上記のとおり請求します。

\*\*\*\*年\*\*月\*\*日 提出

ダイダン健康保険組合理事長 殿