

令和 年 月 日

東京都電気工事健康保険組合

理事長 由井 茂 様

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

### 任意継続被保険者資格取得の申請について

表記の件について、令和 年 月 日をもって当社を退職し、同時に任意継続被保険者資格取得の申請がありましたので必要な書類を提出させるとともに、下記事項について指導することをお約束いたします。

#### 記

1. 氏名、扶養家族及び住所・電話番号の変更があったときは、必ず貴組合に書面をもって連絡すること。
2. 保険料は納期内に納付すること。
3. 現在、任意継続被保険者の標準報酬月額の上限は380千円ですが、もし本年9月末の全被保険者の平均標準報酬月額に変動があった場合、上限該当者の保険料は翌年4月分より変わること。
4. 令和6年4月分保険料より資格喪失時の標準報酬月額をもとに保険料が算出されること。

以上