

任意継続被保険者

殿

10日迄の納付が遅れた場合、振込前に
当健保に必ずご連絡をお願いします。

令和 年 月 日

スズキ健康保険組合

任意継続保険料の納付を遅延した理由についてのお伺い

平素は、スズキ健康保険組合の事業運営にご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記の件、貴殿は令和 年 月分の保険料が、法定納付期限の毎月10日迄に納付されませんでした。そこで、保険料の納付が遅延となった理由をお聞かせ願います。

Q1. 納付が遅延となった理由で該当する一方に○をお願いします。

ア. 豪雨等の天変地異による交通・通信の途絶 … Q.2 へ

イ. 忘れ・自動引落口座の残高不足など …… Q.3 へ

Q2. 豪雨等の天変地異による交通・通信の途絶が原因の方は、その状況・原因を次に記載し、この用紙をスズキ健康保険組合にご返送願います。

[]

Q3. 忘れ・自動引落口座の残高不足などが原因の方は、健康保険法により猶予制度が1回限りのことをご理解いただいた証のための「念書」をご記入いただき、この用紙をスズキ健康保険組合にご返送願います。

「念書」

スズキ健康保険組合 御中

今回、任意継続保険料の納付期限について遅延しました。
 今後は、遅延することなく保険料を納付いたします。再度、このようなことがあった場合、念書による救済措置がなく資格喪失することに関し一切の異議申し立てはいたしません。

令和 年 月 日
 任意継続被保険者氏名 ㊟

健 保 記 入 欄	正当な理由、若しくは念書により資格の継続を承認します。	担 当	事 務 長	常 務 理 事	受 付 印
	<input type="checkbox"/> 正当な理由 <input type="checkbox"/> 1回限念書				