

◎毎月払いを希望する場合

任意継続意思確認のはがきを郵送しますので、【継続する】、【月払】及び納付方法を選択いただき、**2月25日（火）**までに健康保険組合へ到着するようポストへ投函、またはご持参お願いいたします。
（最後のページに記入例を掲載していますので参照ください。）

返信用はがきにて加入継続及び月払いを希望する意思を確認次第、3月中旬以降月払い用の任意継続保険料の納付書を送付いたします。

※年度の途中で資格喪失期日に達する方へは、残期間分の納付書送付となります。

月払いを希望される方は毎月10日（10日が休日の場合は翌営業日）までに、銀行窓口（ゆうちょ銀行除く）か健康保険組合で保険料の納付をお願いいたします。

※該当月の保険料を納付期間外に納付手続きされないようご注意ください。

納付期限までに保険料が納付されなかった時は納付期限翌日で資格喪失となります。

○任意継続意思確認はがき（返信用はがき）

【継続する】、【月払】、方法にチェックをして **2月25（火）** までに健康保険組合へ到着するようポストへ投函、またはご持参をお願いいたします。

（毎月払いの方への送付物）

3月中旬以降送付

1. 次年度納付書（月払）：令和7年4月～令和8年3月分（計12枚）または残期間分
この納付書を使用して **毎月10日（10日が休日の場合は翌営業日）** までに銀行窓口（ゆうちょ銀行除く）か健康保険組合で保険料を納付してください。

注）保険料納付書は毎月使用するため無くさないよう大切に保管してください。

納付期間は毎月1日～10日（金融機関が休日の場合は翌営業日）です。

領収書の再発行はできませんので領収書を確定申告等で使用される方は、領収書を大切に保管いただきますようお願いいたします。

スケジュール（被保険者）



◎半年（6ヵ月）前納を希望する場合

任意継続意思確認のはがきを郵送しますので、【継続する】、【前納】、【半年】及び納付方法、納付時期を選択いただき、2月25日（火）までに健康保険組合へ到着するようポストへ投函、またはご持参お願いいたします。（最後のページに記入例を掲載していますので参照ください。）

返信用はがきにて加入継続及び半年前納を希望する意思を確認次第、前期分（4～9月）と後期分（10月～翌年3月）の任意継続保険料の納付書を送付しますので、納付期間内に銀行窓口（ゆうちょ銀行除く）か健康保険組合で納付手続きをお願いいたします。

前期分の納付期間は到着日～令和7年3月31日、後期分の納付期間は令和7年9月1日～9月30日です。後期分の納付書は大切に保管していただき、9月に入ってから納付期間内に銀行窓口（ゆうちょ銀行除く）か健康保険組合で保険料の納付をお願いいたします。

※後期分の保険料を納付期間外に納付手続きされないようご注意ください。

なお、年度の途中で期間満了日に達する方へは、残期間分の納付書送付となります。

○任意継続意思確認はがき（返信用はがき）

【継続する】、【前納】、【半年】、方法、時期にチェックをして 2月25日（火） までに健康保険組合へ到着するようポストへ投函、またはご持参お願いいたします。

6ヵ月前納の方への送付物

3月上旬送付

1. 次年度納付書（半年）：令和7年 4月～令和7年9月分（前期）

令和7年 10月～令和8年3月分（後期） （計2枚）

※年度の途中で期間満了日に達する方へは残期間分まで

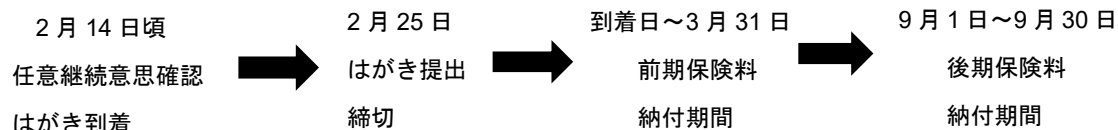
この納付書を使用して 前期分は到着日～3月31日まで に銀行窓口（ゆうちょ銀行除く）か健康保険組合で保険料を納付してください。

後期分（10月～3月分）の保険料納付期間は9月1日～9月30日です。

9月まで後期分（10月～3月）の保険料納付書を無くさないよう大切に保管お願いいたします。

注）領収書の再発行はできませんので領収書を確定申告等で使用される方は、領収書を大切に保管いただきますようお願いいたします。

スケジュール（被保険者）



◎通年（1年）前納を希望する場合

任意継続意思確認のはがきを郵送しますので、【継続する】、【前納】、【通年】及び納付方法、納付時期を選択いただき、2月25日（火）までに健康保険組合へ到着するようポストへ投函、またはご持参お願いいたします。（最後のページに記入例を掲載していますので参照ください。）

返信用はがきにて加入継続及び通年前納を希望する意思を確認次第、通年（4月～翌年3月）の任意継続保険料納付書を送付しますので、納付期間内に銀行窓口（ゆうちょ銀行除く）か健康保険組合で納付手続きをお願いいたします。

納付期間は到着日～令和7年3月31日です。

※年度の途中で資格喪失期日に達する方へは、残期間分の納付書送付となります。

○任意継続意思確認はがき（返信用はがき）

【継続する】、【前納】、【通年】、方法、時期にチェックをして 2月25日（火） までに健康保険組合へ到着するようポストへ投函、またはご持参お願いいたします。

通年（1年）前納の方への送付物

3月上旬送付		
1. 次年度納付書（1年）：令和7年4月～令和8年3月（計1枚）		
※年度の途中で期間満了日に達する方へは残期間分まで		
この納付書を使用して <u>到着日～3月31日まで</u> に銀行窓口（ゆうちょ銀行除く）か健康保険組合で保険料を納付してください。		
注）領収書の再発行はできませんので領収書を確定申告等で使用される方は、領収書を大切に保管いただきますようお願いいたします。		
スケジュール（被保険者）		
2月14日頃 任意継続意思確認 はがき到着	➡ 2月25日 はがき提出 締切	➡ 到着日～3月31日 通年（1年） 保険料納付期間

◎任意継続を続けることを希望しない場合

任意継続意思確認のはがきを郵送しますので、【継続しない】を選択いただき、2月25日（火）までに健康保険組合へ到着するようポストへ投函、またはご持参お願いいたします。
（最後のページに記入例を掲載しています）

資格喪失日は令和7年4月11日（金）となりますので、被保険者証は4月10日（木）まで使用いただけますが、4月11日（金）以降は使用できませんのでご注意ください。
資格喪失証明書は4月11日（金）以降順次送付いたします。

○任意継続意思確認はがき（返信用はがき）

【継続しない】にチェックをして 2月25日（火） までに健康保険組合へ到着するようポストへ投函、またはご持参お願いいたします。

任意継続を継続しない方への送付物

4月11日以降送付予定			
1. 資格喪失証明書			
任意継続意思確認はがきにて【任意継続を継続しない】を選択された方に4月11日（金）以降順次送付いたします。			
<u>※資格喪失証明書は資格喪失日（4月11日）以前に発行することはできませんのでご承知おきください。</u>			
※資格喪失日が4月11日（金）となるため被保険者証は4月10日（木）までは使用できます。 被保険者証は4月11日（金）以降速やかに健康保険組合まで返却お願いいたします。			
スケジュール（被保険者）			
2月14日頃	2月25日	4月11日	4月12日以降
任意継続意思確認 はがき到着	はがき提出 締切	任意継続資格喪失 ※被保険者証返却必要	資格喪失証明書 到着
	➡	➡	➡

【記入例】 任意継続意思確認ハガキ記入例（残期間が6ヵ月以上ある方）

【記入要領】

毎月払いを希望する場合

4月以降健康保険任意継続を(以下該当する箇所に/してください)

<input checked="" type="checkbox"/> 継続する 保険料の納付方法 (以下該当に/をしてください) <input checked="" type="checkbox"/> 月払 <input type="checkbox"/> 前納 (一括払) (種類) <input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 通年 (方法) <input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 健保 (伊勢) へ持参 (納付時期) <input type="checkbox"/> 3月中旬 <input type="checkbox"/> 3月下旬 令和7年2月20日 氏名 健保 太郎	<input type="checkbox"/> 継続しない 保険料を納付せず 令和7年4月11日付で 資格喪失を選択します 資格喪失日は 令和7年4月11日です。 資格喪失証明書は4月11日以降 準備出来次第送付となります 事業所へ勤務している方は下記ご記入下さい 事業所名 従業員番号 所属名 内線
---	--

1年(通年)前納を希望する場合

4月以降健康保険任意継続を(以下該当する箇所に/してください)

<input checked="" type="checkbox"/> 継続する 保険料の納付方法 (以下該当に/をしてください) <input type="checkbox"/> 月払 <input checked="" type="checkbox"/> 前納 (一括払) (種類) <input type="checkbox"/> 半年 <input checked="" type="checkbox"/> 通年 (方法) <input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 健保 (伊勢) へ持参 (納付時期) <input checked="" type="checkbox"/> 3月中旬 <input type="checkbox"/> 3月下旬 令和7年2月20日 氏名 健保 太郎	<input type="checkbox"/> 継続しない 保険料を納付せず 令和7年4月11日付で 資格喪失を選択します 資格喪失日は 令和7年4月11日です。 資格喪失証明書は4月11日以降 準備出来次第送付となります 事業所へ勤務している方は下記ご記入下さい 事業所名 従業員番号 所属名 内線
---	--

◇毎月払を希望する場合

- ①「継続する」にチェック
- ②「月払」にチェック
- ③(方法)のどちらかにチェック
- ④記入日・氏名を記入

◇1年(通年)前納を希望する場合

- ①「継続する」にチェック
- ②「前納(一括払)」及び(種類)の「通年」にチェック
- ③(方法)、(納付時期)のどちらかにチェック
- ④記入日・氏名を記入

6ヵ月(半年)前納を希望する場合

4月以降健康保険任意継続を(以下該当する箇所に/してください)

<input checked="" type="checkbox"/> 継続する 保険料の納付方法 (以下該当に/をしてください) <input type="checkbox"/> 月払 <input checked="" type="checkbox"/> 前納 (一括払) (種類) <input checked="" type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 通年 (方法) <input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 健保 (伊勢) へ持参 (納付時期) <input checked="" type="checkbox"/> 3月中旬 <input type="checkbox"/> 3月下旬 令和7年2月20日 氏名 健保 太郎	<input type="checkbox"/> 継続しない 保険料を納付せず 令和7年4月11日付で 資格喪失を選択します 資格喪失日は 令和7年4月11日です。 資格喪失証明書は4月11日以降 準備出来次第送付となります 事業所へ勤務している方は下記ご記入下さい 事業所名 従業員番号 所属名 内線
---	--

任意継続を続けることを希望しない場合

4月以降健康保険任意継続を(以下該当する箇所に/してください)

<input type="checkbox"/> 継続する 保険料の納付方法 (以下該当に/をしてください) <input type="checkbox"/> 月払 <input type="checkbox"/> 前納 (一括払) (種類) <input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 通年 (方法) <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 健保 (伊勢) へ持参 (納付時期) <input type="checkbox"/> 3月中旬 <input type="checkbox"/> 3月下旬 令和7年2月20日 氏名 健保 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 継続しない 保険料を納付せず 令和7年4月11日付で 資格喪失を選択します 資格喪失日は 令和7年4月11日です。 資格喪失証明書は4月11日以降 準備出来次第送付となります 事業所へ勤務している方は下記ご記入下さい 事業所名 従業員番号 所属名 内線
--	---

◇6ヵ月(半年)前納を希望する場合

- ①「継続する」にチェック
- ②「前納(一括払)」及び(種類)の「半年」にチェック
- ③(方法)、(納付時期)のどちらかにチェック
- ④記入日・氏名を記入

※シンフォニアテクノロジーまたはグループ会社にお勤めされている場合は「事業所へ勤務…」の部分の記入もお願いします。

◇任意継続を続けることを希望しない場合

- ①「継続しない」にチェック
- ②記入日・氏名を記入

【記入例】 任意継続意思確認ハガキ記入例（残期間が6ヵ月未満の方）

毎月払いを希望する場合

4月以降健康保険任意継続を(以下該当する箇所に)してください

☒ 継続する

保険料の納付方法 (以下該当に○をしてください)

☒ 月払

☐ 残期間分前納 (一括払)

(方法) ☒ 銀行振込

☐ 健保(伊勢)へ持参

(納付時期) ☐ 3月中旬 ☐ 3月下旬

☐ 継続しない

保険料を納付せず
令和7年4月11日付で
資格喪失を選択します

資格喪失日は

令和7年4月11日です。

資格喪失証明書は4月11日以降

準備出来次第送付となります

令和7年2月20日

事業所へ勤務している方は下記に記入下さい

事業所名 従業員番号

氏名 健保 太郎 所属名 内線

残期間分前納を希望する場合

4月以降健康保険任意継続を(以下該当する箇所に)してください

☒ 継続する

保険料の納付方法 (以下該当に○をしてください)

☐ 月払

☒ 残期間分前納 (一括払)

(方法) ☒ 銀行振込

☐ 健保(伊勢)へ持参

(納付時期) ☒ 3月中旬 ☐ 3月下旬

☐ 継続しない

保険料を納付せず
令和7年4月11日付で
資格喪失を選択します

資格喪失日は

令和7年4月11日です。

資格喪失証明書は4月11日以降

準備出来次第送付となります

令和7年2月20日

事業所へ勤務している方は下記に記入下さい

事業所名 従業員番号

氏名 健保 太郎 所属名 内線

【記入要領】

◇毎月払を希望する場合

- ①「継続する」にチェック
- ②「月払」にチェック
- ③(方法)のどちらか希望する方にチェック
- ④記入日・氏名を記入

◇残期間分前納(一括払)を希望する場合

- ①「継続する」にチェック
- ②「残期間分前納(一括払)」にチェック
- ③(方法)のどちらか希望する方にチェック
- ④記入日・氏名を記入

任意継続を続けることを希望しない場合

4月以降健康保険任意継続を(以下該当する箇所に)してください

☐ 継続する

保険料の納付方法 (以下該当に○をしてください)

☐ 月払

☐ 残期間分前納 (一括払)

(方法) ☐ 銀行振込

☐ 健保(伊勢)へ持参

(納付時期) ☐ 3月中旬 ☐ 3月下旬

☒ 継続しない

保険料を納付せず
令和7年4月11日付で
資格喪失を選択します

資格喪失日は

令和7年4月11日です。

資格喪失証明書は4月11日以降

準備出来次第送付となります

令和7年2月20日

事業所へ勤務している方は下記に記入下さい

事業所名 従業員番号

氏名 健保 太郎 所属名 内線

※シンフォニアテクノロジーまたはグループ会社にお勤めされている場合は「事業所へ勤務…」の部分の記入もお願いします。

◇任意継続を続けることを希望しない場合

- ①「継続しない」にチェック
- ②記入日・氏名を記入