

※申請書毎の添付は不要です

※鉛筆や消せるボールペンで記入されたものは受付できません

※記号・番号は「資格確認書」や「資格情報のお知らせ」、「マイナポータル」にてご確認ください

記入例

権利継承届兼誓約書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

ホンダ健康保険組合理事長 殿

請求者住所 ○○県○市○町○○○○

請求者氏名(自署) 健保花子 健保 印

生年月日 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

続柄 妻

被保険者の (記号) 0000 (番号) 000000

被保険者氏名 健保 太郎

上記の被保険者は私の 夫 (続柄) であります、

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日、午前・午後 ○ 時 ○ 分に

死亡しました。

健康保険法に基づく給付金の請求権を、私が継承しましたのでお届け
いたします。

尚、今後私以外のものが、健康保険法に基づく給付金につき権利を
主張するようなことがあった場合には、私が一切の責任を負うことを
誓約いたします。