

※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 健保 花子 印

生年月日 昭和・平成・令和 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。