

常務理事	事務長	部長	課長	課長代理	係長	主任	担当者

今回の保険料納付遅延につき、下記遅延理由書の提出を条件に、今回に限り納付遅延を認めます。提出無き場合は、今回の納付遅延は認められませんので、必要事項記入捺印の上必ずご提出ください。

任意継続 健康保険料 遅延理由書

この度、私は下記理由により納付期日までに保険料の納付を行うことができませんでした。

資格取得時に、保険料を納付期日までに納めなかった場合には、納付期日の翌日に資格喪失する旨説明書類を受領し、そのことにつき承知しておりましたが、今回このような結果となりました。

今後このようなことのないよう十分注意いたしますので、今回に限り資格の継続をお願いいたします。

納付遅延理由（できるだけ詳細に）

令和〇年〇月〇日から令和〇年〇月〇日まで入院していたため、
納付することができませんでした。

令和 年 月 日

大阪金属問屋健康保険組合理事長 様

なお、万が一、再度納付遅延となりました場合には、資格の継続を申し立てることとはしないことを誓約いたします。

記号 20 番号 99999

〒 543 - 0000

住所 大阪市天王寺区〇〇町

氏名 健保 太郎