（別紙様式第３）

令和　　年　　月　　日

グループ保険退職後継続加入申請書

裁判所共済組合本部　御中

所　属

氏　名

令和　　年　　月　　日付けで退職いたしますが、下記のグループ保険を翌更新日前日（９月３０日）まで継続させてください。

記

（該当箇所にチェックをしてください。）

□　新グループ保険

□　総合医療保険

※　退職後の公的医療保険制度（総合医療保険加入者のみ）

□　国民健康保険　退職者医療制度　　□　国民健康保険

□　任意継続被保険者　　□　特例退職被保険　　□　その他（　　　　　　　　）

□　３大疾病保障保険

※　退職後の電話連絡先　（　　　　　－　　　　－　　　　　）

更に、翌更新日（１０月１日）以降も継続加入できます。

□　新グループ保険

※翌更新日（１０月１日）以降も７０歳６ヶ月以上で迎えた更新日前日まで継続加入できます。

翌更新日以降も継続加入を希望しますか？

□希望する。　　　　　□希望しない。

□　総合医療保険**（新グループ保険を継続加入していることが条件です。）**

※翌更新日（１０月１日）以降も７０歳６ヶ月以上で迎えた更新日前日まで継続加入できます。

翌更新日以降も継続加入を希望しますか？

□希望する。　　　　　□希望しない。

□　３大疾病保障保険**（新グループ保険を継続加入していることが条件です。）**

※翌更新日（１０月１日）以降も７０歳６ヶ月以上で迎えた更新日前日まで継続加入できます。

翌更新日以降も継続加入を希望しますか？

|  |
| --- |
| 翌更新日以降も継続加入を希望する場合は、｢預金口座振替依頼書｣  を提出してください。 |

□希望する。　　　　　□希望しない。