

# 建設国保組合加入申込書

(様式第1号)

加入日	令和 4年4月1日	地本	支部	班	電話	048-780-2134
番号					FAX	048-780-2135
					携帯	090-1234-5678

フリガナ	サイタマケン サイタマシ キタク ミヤハラチヨウ 4-144	職種	職種コード
住所	〒 331-0812 埼玉県さいたま市北区宮原町4-144	大工工事	002

組合員	個人番号	フリガナ	生年月日 (和暦)	年齢	性別	続柄	加入していた 健康保険
	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	建設 太郎	昭和40年2月1日	57	♀	本人	○国保 社保 その他 ( )
加入する家族	個人番号	フリガナ	生年月日 (和暦)	年齢	性別	続柄	加入していた 健康保険
	2 1 0 9 8 7 6 5 4 3 2 1	建設 花子	昭和45年4月1日	52	♂	妻	○国保 社保 その他 ( )
			年 月 日		男		公営国保 社保 その他 ( )
			年 月 日		女		公営国保 社保 その他 ( )

加入区分	第3種A(35歳以上の男子従業員)	加入しない人	氏名・フリガナ	加入している健康保険等
勤務先の形態	法人 個人	加入しない人		社保 その他 ( )
フリガナ	サイタマケン			社保 その他 ( )
名称	埼玉建設(株)			社保 その他 ( )
所在地	〒111-1111 さいたま市西区指扇1-1			社保 その他 ( )
電話	048-123-4567	備考		
フリガナ	サトウジメ			
代表者	代表取締役 佐藤一			
厚生年金の適用	厚生年金適用が無の場合 常勤従業員数(今回加入者含む)			
	○無 人			
代表者が当組合加入の場合は記入してください				
番号	1 1 2 3 1 1 1	区分	特1 (変更の場合→)	

上記の通り加入を申し込みます。  
 加入後は国保組合の決定を守り、保険料の滞納その他国保組合に迷惑をかける行為はいたしません。  
 尚、申請事項に偽りがあったり、正当な理由がなく保険料を3か月以上滞納した場合に国保組合を除名されても異議ありません。  
 また、加入後3か月間は償還金、傷病手当金が給付制限となることに同意します。

令和4年3月25日 申込者氏名 建設 太郎 (印)  
 埼玉県建設国民健康保険組合理事長殿 (署名または押印)

本人確認	来所者(○で囲む)	来所者氏名	代理権確認	番号確認	身元確認
	本人 代理人(関係) ( )		□委任状	○個人番号カード ○通知カード □住民票	○個人番号カード ○運転免許証 ○その他 ( )

○…提示確認(郵送受付時は写し提出) □…提出 ※確認資料にレ点チェック

分離加入の方	再加入の方	被保険者証送付先
決裁	処理年月日	国保受付印
	受付年月日	地本取扱者
		自宅・地本・事業所 その他( )
		適用除外用紙送付先
		自宅・地本・事業所 その他( )