

建設国保組合加入申込書

(様式第1号)

加入日	令和 6年12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 サイタマケンキョク ミヤハラチヨウ 4-144-1				職種	
住所	〒331-0812 埼玉県 さいたま市北区 宮原町4-144-1				職種	大工工事
					職種コード	002

組合員	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	職業	マイナ 保険証
	氏名																	
加入する家族	個人番号											昭和40年2月1日	59	男	本人	公営国保 社保 その他	建設 太郎	有
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1							
加入する家族	個人番号											昭和45年4月1日	54	男	妻	公営国保 社保 その他	建設 花子	有
	2	1	0	9	8	7	6	5	4	3	2							
	個人番号											年 月 日		男		公営国保 社保 その他		有
	個人番号											年 月 日		女		公営国保 社保 その他		無
	個人番号											年 月 日		男		公営国保 社保 その他		無

加入区分	第3種A(35歳以上の男子従業員)		氏名・フリガナ											加入している健康保険等		
事業所	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	埼玉建設株式会社													社保 その他 ()	
	所在地	〒331-0047 埼玉県 さいたま市西区 指扇1-1													社保 その他 ()	
	電話	048-123-4567													社保 その他 ()	
	フリガナ	サウ ハジメ														
	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)													備考	
		有	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種A(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6年12月1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

(署名または記名押印)

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			○個人番号カード ○通知カード □委任状	○個人番号カード ○運転免許証 ○住民票 ○その他()	○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

以前の番号					資格確認書・資格情報のお知らせ等の送付先					
分離加入の方					再加入の方					自宅 ・ 地本 ・ 事業所 その他()
決裁	処理年月日	国保受付印	受付年月日	地本取扱者	適用除外用紙送付先					
					自宅 ・ 地本 ・ 事業所 その他()					