

加入申請書(付表)

私たちの京都府建設業職別連合国民健康保険組合(職別国保)は、建設業に従事する者で組織した協同組合、その他同業団体に所属する組合員とその家族を対象に京都府知事の認可を得て、国民健康保険事業を行っております。

組合員とその家族の方が病気になられたときの医療費をお互いが助け合う相互扶助の精神に則って運営しており、組合員の負担となる保険料をできる限り低額にして健全な財務運営に努めております。

つきましては、あなたの加入資格審査をするときの適否の参考にさせていただきますので、下記事項について記入してください。

記

1 ご本人についてお尋ねします。

(1) 現在の職種について

「組合員の職種一覧」(別紙1)から該当する職種の番号を記入ください。

職種一覧のNO

(2) 新規加入される方が事業主の場合

- ① 「業種確認コード表」(別紙2)の確認書類のうち、いずれか1点の書類を添付してください。
- ② 雇用されている従業員はいますか。(ただし、従業員が5人以上の事業所は加入できません)

はい()人 いいえ

(3) 現在、ご加入の被保険者証の写しを添付してください。

2 ご家族の医療保険の加入状況についてお尋ねします。

○ 現在、ご家族(同一世帯内)の中に市町村国保へご加入されている方がおられましたら、ご本人様と一緒に当組合に加入することが国保法で義務付けられています。ただし、ご家族の方が同居であっても、世帯分離(住民票が別になっているとき)をされている場合には、当組合への加入義務はありません。

○ 現在、ご家族の中に市町村国保へ加入されている方はいますか。

(ただし、世帯分離をされている方は除きます)

はい いいえ

上記の記載内容に相違ないことを申し立てます。

令和 年 月 日

京都府建設業職別連合国民健康保険組合理事長 殿

申請者氏名

⑨
