

第1号様式

第1号様式裏面の「記載方法」をご覧ください。

日付欄には今回加入する者の「加入日」を記入。

加入申込書・国民健康保険被保険者等資格取得届・保険料金融機関預金口座振替承諾書

組合員の種別	1. 甲種組合員 (1種・後期高齢者) ② 乙種組合員 (1種・②種・後期高齢者)	加入区分	① 新規 2. 追加	当組合への加入日	令和 4年 4月 1日	被保険者証の記号番号	[組合記載]
診療所所在地	静岡県静岡市駿河区曲金 10-10-10			診療所代表者	国保 一郎		
診療所名	国保歯科医院	電話番号	(054) 283 - 3526		事業所の区分	① 個人 法人	所属支部 静岡市静岡 支部

(組合員欄)

(枝番)	①加入する者の氏名	②生年月日	③年齢	④性別	⑤続柄	⑥資格取得時の状況	⑦職業
[組合記載] 01	(フリガナ) クミアイ サプロウ (氏) (名) 組合 三郎	3. 昭和 ④ 平成 5. 令和 1年12月1日	32才	① 男 2. 女	本人	⑬ 社保離脱 (本人・家族) 14. 生保廃止 16. 国保離脱	3

(家族欄)

(枝番)	①加入する者の氏名	②生年月日	③年齢	④性別	⑤続柄	⑥資格取得時の状況	⑦職業
[組合記載]	(フリガナ) クミアイ カズコ (氏) (名) 組合 和子	3. 昭和 ④ 平成 5. 令和 5年12月1日	27才	1. 男 ② 女		11. 出生 ⑬ 社保離脱 (本人・家族) 14. 生保廃止 16. 国保離脱	
				個人番号(12桁) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2			
[組合記載]	(フリガナ) (氏) (名)	3. 昭和 4. 平成 5. 令和 年 月 日	才	1. 男 2. 女		11. 出生 13. 社保離脱 (本人・家族) 14. 生保廃止 16. 国保離脱	
				個人番号(12桁)			
[組合記載]	(フリガナ) (氏) (名)	3. 昭和 4. 平成 5. 令和 年 月 日	才	1. 男 2. 女		11. 出生 13. 社保離脱 (本人・家族) 14. 生保廃止 16. 国保離脱	
				個人番号(12桁)			

組合員として加入する方、または家族を追加加入する組合員(本人)の住所を記入し、署名捺印をする。
(※住所は住民票に記載されている住所を記入)

上記のとおり貴組規約を承知のうえ、住民票記載の住所を
令和 4年 4月 1日
〒422-8006
組合員住所 静岡県静岡市駿河区曲金 3-3-10 電話番号 (054) 283 - 3527

氏名 組合 三郎 ① 個人番号(12桁) 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3

甲種組合員(雇用主)被保険者証の記号番号(又は組合員証番号) ○○○○○○ 氏名 国保 一郎 ①
静岡県歯科医師国民健康保険組合理事長 様

保険料金融機関預金口座振替に関する承諾書

(甲1種組合員加入用)
私は、保険料賦課徴収規程第1条の定めによる保険料の納付については、銀行振込か、私が静岡県歯科医師会に届け出ている預金口座から口座振替により納付することを承諾いたします。 令和 4年 4月 1日
甲種組合員氏名

(乙1種・2種組合員加入用)
上記の乙種組合員に係る、保険料の納付については保険料賦課徴収規程第3条の定めに従い、納付代行義務者となり、その納付方法は銀行振込か、私が静岡県歯科医師会に届け出ている預金口座から口座振替により納付することを承諾いたします。 国保 一郎 ①
静岡県歯科医師国民健康保険組合理事長 様

所属支部の支部長の確認印が必要です。

支部長確認欄	支部長 又部長 氏名	被保険者台帳	保険料台帳	異動簿	学台帳	特台帳	1. 被保険者証発行	2. 保険料変更通知	3. 証明書発行
	①						1	2	3

【個人番号の利用目的について】
当組合は、被保険者の個人番号を、番号法別表第1の第30項「国民健康保険法による保険給付の支給又は保険料の徴収に関する業務」において、適用、給付及び徴収業務で利用します。

※記載方法については裏面をご覧ください