

太枠内 (①~⑥) を記入し、必要書類を添えて住所地の支部窓口まで提出してください。

様式 1. 2. 3号

支部名

理事長	常務理事	事務局長	係長	係	経年	月	日	經由番号	支部長	事務長	取扱者				
山形県建設国民健康保険組合 山形県建設国民健康保険組合 殿 申請年月日 年 月 日															
② 申込人(組合員)現住所			氏名(フリガナ)			職種									
〒 - (TEL() -)			印												
被保険者証		建		理由		(取得)									
記号番号															
フリガナ		性別		生年月日		組合員との続柄		資格取得年月日		理由発生年月日		介護2号		備考	
③ 取得者氏名		男・女		・				・		・					
1		男・女		・				・		・					
2		男・女		・				・		・					
3		男・女		・				・		・					
4		男・女		・				・		・					
5		男・女		・				・		・					
6		男・女		・				・		・					
7		男・女		・				・		・					
8		男・女		・				・		・					
交回事務処理		付収入		・		摘要		分会名(または金融機関名)							
異動整理		簿		・				班名(または支店名)							
入力				・											

① 1. 加入申込書(新規に加入する時)
2. 資格取得届(家族が増えた時)
↑どちらかを○で囲んでください。

②

③

別紙の職種一覧から選択して記載してください

④

⑤

このページは複写禁止

個人番号の利用目的
山形県建設国民健康保険組合が取得した個人番号は、国民健康保険法施行規則に定められた以下の手続き及び情報連携にのみ使用します。

- 加入、脱退、氏名変更など国民健康保険資格に関する手続き
- 療養費、高額療養費など給付にかかる手続き

本部利用欄

続柄(必要時)	同一住所 他住民有無	未加入者の 資格有無	国保 有無	世帯 状況	分離 可否	支部連絡
	有	有	有	有	否	印
	無	無	無	無	可	/
	有・無	有・無	有・無	有・無	可	/

続柄	次月 入力	部分 力印	指定 印刷	電算 入力	枝番末尾 (4桁)
1	印	印	/	印	
2	印	印	/	印	
3	印	印	/	印	
4	印	印	/	印	
5	印	印	/	印	
6	印	印	/	印	
7	印	印	/	印	
8	印	印	/	印	

同意のお願い
私および私の扶養家族は、記入した私および私の扶養家族の個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に定める個人番号をいいます)を上記の利用目的で貴組合が利用することに同意します。

⑥

年 月 日
氏 名 _____

注) 1. 国民健康保険法施行規則の定めるところにより、資格取得事由発生後「14日以内」に届け出て下さい。

別紙 職種一覧

職種は下記一覧の中から選択してご記入ください。

職 種 一 覧	
建築大工	空調設備工
建具工	昇降機械工
左官	建設機械運転手
板金工	型枠大工
畳工	さく井工
石工	道路舗装
塗装工	防腐・防蟻
土木・土工・土木設計	解体工
表具工	看板工
造園・植木工	製材工
給排水設備工	金物工
電気工	足場組立工
鉄骨鉄工	人夫
防水工	事務員
ブロック・レンガ工	インテリア工
タイル工	建築設計
エクステリア工	研磨工（床・壁仕上げ）
サッシ工	保温工
ガラス工	溶接工
屋根・瓦工	設備機械取付工
内装工	家引き・曳舞
外装・外壁工	
鳶工	
清掃工・ハウスクリーニング	
プレハブ工	
シャッター取付工	
軽天工	
木工・家具工	
電気通信工	
鉄筋工	