事務局使用欄

구기하다(기하								
>+	理事長	事務長	課長(補)	係				
裁								

台帳	入力	被保険者証
/	/	発行  /

受付日	

## 国民健康保険被保険者資格取得届 ( 第二種組合員用 )

_太枠内はすべてご記入ください。																	
初言	保険者証 3号・番号			_					資格取征 (事由発			令和	口 年	月	日		
	加入者氏名			第二種組合員 との続柄		性別	生年月日 個人番号		職種 または職業	資格取得事由(※)		重由(※)					
組合。			 		本	人	□男	□昭□平□令	年	月		□看護師 □医療事務 □その他	□12.社保離脱 □17.その他(他国保離脱等)				
<b>員</b>	住序	<b>у</b>	·				1	I				Т	ı				
世帯員	(フリカ゛ナ)						□男□女	日平日中	年	月		□個人事業主 □学生 □パート等 □無	□12.社保 □14.出生 □17.その(		離脱等)		
	(フリカ゛ナ)						□男□女	田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田田	年	月		□個人事業主 □学生 □パート等 □無	□12.社保部 □14.出生 □17.その個		離脱等)		
	(ל"תער")						□男□女	四昭口中一十	年	月		□個人事業主 □学生 □パート等 □無	□12.社保 □14.出生 □17.その(		離脱等)		
	(ל"תער")						□男□女	四昭口中	年	月		□個人事業主 □学生 □パート等 □無	□12.社保 □14.出生 □17.その		離脱等)		
上記のとおり、右記の必要書類を添えて届出いたします。また、第二種組合員として加入する上記の者が、 □ 常勤の職員 □ 1週間の所定労働時間と1ヶ月の所定労働日数が常勤職員の4分の3以上 ( 1週間の所定労働時間									書:しを貼付け) できる書類の写し 者資格取得等通知 外承認申請書 み)								
	氏 名																

当組合は、届出によって収集した個人情報について、個人情報保護方針、条例等に沿って適切に扱うものとします。 また、取得した個人番号(マイナンバー)は医療保険に関する個人番号関係事務において利用いたします。

※資格取得事由… 12.社保離脱: 前保険が健保組合、共済、協会けんぽ等の方 17.その他: 前保険が国保、国保組合の方 (R4.1)

## 

□加入していない

□一人世帯(家族なし)

※同一世帯で市町村国保と医師国保の混在はできません。

□加入している

医師国保に加入を希望する場合、市町村国保に加入しているご家族も医師国保に加入してください。

▽ 同一世帯で医師国保以外の保険に加入している方の被保険者証写しを貼り付けしてください。 ※75歳以上の方、今回医師国保に加入する方の被保険者証写しは貼り付け不要です。						

-----注意事項------

○国民健康保険である医師国保は、国民健康保険法に基づき、世帯単位で加入しなくてはならないとされています。また 同一世帯での市町村国保と医師国保の混在はできません。

したがいまして、世帯全員の加入状況を確認する必要があります。

○医師国保では、住民票上、組合員と同一世帯の方が被保険者の範囲となりますので、たとえ税法上の扶養家族となっていても住民票が同一世帯でないと加入できません。別の住所に住んでいる家族を組合員の家族として医師国保に加入させることはできません。

○子どもが学生で、現在、県外に住んでいて住所も移している場合は、家族(世帯員)として加入できます。その際には、 ①在学証明書、②修学先の住民票を提出していただきます。なお、卒業後に、学生が、親とは別に住民登録をしている場合には、本組合の被保険者資格を喪失していただくことになりますのでご注意下さい。 (R4.1)