

回 理 副 常 事 課 主
覧 事 理 務 務 課 主
長 事 事 事 長 長 事

台帳整理
特定台帳整理
被保険者証発行
保険料調定

受 付

国民健康保険被保険者資格取得届

被保険者証記号番号 (記入しないでください)	資格取得年月日	令和 年 月 日				
資格取得者の現住所	〒					
法人又は個人の別	法人 ・ 個人 (現在の従業員数 常勤 名 ・ 非常勤 名)					
資格取得理由 (以前、加入していた保険)	1. 協会けんぽ 2. 出生 3. その他(市町村国保、共済等) 4. 世帯主後期該当					
被保険者となる者の氏名	第一種との続柄	性別	生年月日	職種	勤務形態	※同一世帯で市町村国保と医師国保の混在はできません。 (国民健康保険法第十九条一項) ※世帯全員の住民票の中に市町村国保の被保険者が含まれていないことを確認してください。
(フリガナ)		男	昭和・平成・令和 年 月 日		常勤	
		女			非常勤	
	個人番号					
(フリガナ)		男	昭和・平成・令和 年 月 日		常勤	
		女			非常勤	
	個人番号					
(フリガナ)		男	昭和・平成・令和 年 月 日		常勤	
		女			非常勤	
	個人番号					
(フリガナ)		男	昭和・平成・令和 年 月 日		常勤	
		女			非常勤	
	個人番号					
(フリガナ)		男	昭和・平成・令和 年 月 日		常勤	
		女			非常勤	
	個人番号					

上記のとおり必要書類を添えて届出します。

令和 年 月 日

医療機関住所

第一種組合員 医療機関名

氏 名



山梨県医師国民健康保険組合理事長 殿

※被保険者の個人情報、法令に定める場合を除き、組合業務の目的以外で利用することはありません。

届出代行者 事業所名称

担当者名

連絡先電話番号

資格取得届添付書類一覧

下記のを添付し、資格取得手続きをお願いします。
場合により、下記以外のものを提出していただくこともございます。

【資格取得者全員】

- ・世帯全員が記載された住民票(個人番号の記載のないもの)
- ・住民票に記載されている方の保険証コピー
- ・個人番号通知カードまたは個人番号カード裏面のコピー

※個人番号通知カードまたは個人番号カード裏面は加入者ご本人様が封入し、ご本人様の印鑑で割印を押した状態のまま添付してください。当組合担当者が開封いたします。

【非常勤の場合の添付書類】

非常勤の証明となるものの添付が必要となります。

出勤簿(直近1ヶ月)のコピー、雇用契約書のコピー等の添付をしてください。

【法人、従業員5人以上の個人事業所又は任意で社会保険の適用を受けている個人事業所の方】

資格取得届と一緒に健康保険被保険者適法除外申請書を提出してください。

当組合理事長印の押印後、年金事務所へ提出してください。年金事務所より適用除外承認証が送付されましたら当組合までお届けください(FAX可)

確認後、被保険者証の交付となります。

【家族の加入】

社会保険・共済等を離脱して当組合に加入する場合は、資格喪失証明書の添付をしてください。