

資格取得届 (別紙)

被保険者証
記号番号※

薬国

-

-

1. 加入するものの個人番号は次のとおりです。

	フリガナ	個人番号／マイナンバー (12桁)											
	氏名												
1	ヤクコク タロウ 薬国 太郎	1	1	1	1	2	2	2	2	3	3	3	3
2	ヤクコク ハナコ 薬国 花子	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1
3													
4													
5													

2. 従前の健康保険等の加入状況

- 国民健康保険 記号 番号 [保険者名 ○○○健康保険組合]
- 社会保険 記号 ○○○○ 番号 ○○○○ [資格喪失日 99年99月99日 ・ 加入中]
- どこにも加入していなかった
- 出生

3. 住民票上同一世帯であるが当国保組合に加入しない家族の健康保険等加入状況 (注③)

氏名	現在加入している健康保険等
薬国 三郎	<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険組合・全国健康保険協会 (協会けんぽ) <input type="checkbox"/> 共済組合 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 健康保険組合・全国健康保険協会 (協会けんぽ) <input type="checkbox"/> 共済組合 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 健康保険組合・全国健康保険協会 (協会けんぽ) <input type="checkbox"/> 共済組合 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療制度 <input type="checkbox"/> その他 ()

注：同一世帯の家族の方が市町村国保に加入している場合は、全員で当組合に加入していただくか、全員市町村国保に加入するかのいずれかになります。

上記のとおり必要書類を添えてお届けします。

記入された年月日

令和 99年99月99日

組合員本人がご記入ください
組合員氏名 (自署)

薬国 太郎

個人番号
マイナンバー

1 1 1 1 2 2 2 2 3 3 3 3

近畿薬剤師国民健康保険組合理事長 様

- 【ご注意】
- この届は組合員及びその家族が加入される時に使用するものです。
 - 本人確認 (番号・身元確認) の書類を添付してください。
 - 同一世帯の家族の方が市町村国保に加入している場合は、全員で当国保組合に加入するか、全員市町村国保に加入するかのいずれかになります。
 - ※印の欄は記入しないでください。

事業所調べ

記入例

フリガナ	コクホヤッキョク		
事業所名称	国保薬局		薬局開設許可証に記載の薬局の名称
事業所形態 *いずれかに✓をしてください	<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業所	<input type="checkbox"/> 法人事業所	法人事業所や従業員5人以上の個人事業所は新規加入できません
フリガナ	ヤクコク	タロウ	
事業主または代表者氏名	薬国太郎		
事業所所在地	〒 540-0019 大阪府 大阪市中央区和泉町〇丁目〇番〇号		
	Tel (06) 6〇〇〇 - 〇〇〇〇		
薬剤師会加入状況 *いずれかに✓をしてください	<input checked="" type="checkbox"/> 大阪府薬剤師会在籍	<input type="checkbox"/> 兵庫県薬剤師会在籍	
薬剤師会名	薬国太郎		
常時雇用されている従業員数	2 人 内訳		当組合加入者 人 市町村国保加入者 2 人 その他 人

※ 事業所の経営形態を個人から法人へ変更するときは14日以内に届け出てください。

保険料自動振替口座 ※保険料の口座振替は毎月24日（休業日の場合は翌営業日）です

保険料自動振替（三井住友・三菱UFJ・池田泉州・ゆうちょ銀行の内から一つ選んでください。）										
指定口座	ゆうちょ		銀行		〇〇〇		本・支店・出張所		普通・当座	
					(フリガナ)		ヤクコク		タロウ	
	口座番号	9	9	9	9	9	9	9	名義	薬国太郎

上記の記載事項について相違ないことを誓約し薬局開設許可証（写）を添えてお届けいたします。

記入された年月日

令和 99年 99月 99日

組合員氏名(自署) 薬国太郎

近畿薬剤師国民健康保険組合理事長 様