

様

職種: _____

<input type="checkbox"/>	組合費、加入金			
<input type="checkbox"/>	組合費		2,200	
<input type="checkbox"/>	青年部会費		300	45歳以下の方
<input type="checkbox"/>	出資金	加	1,000	
<input type="checkbox"/>	加入手数料	加	10,000	
<input type="checkbox"/>	会館維持負担金	加	5,000	
	組合費小計	<input type="checkbox"/>	18,500	45歳以下の方
		<input type="checkbox"/>	18,200	46歳以上の方

健康保険ご加入必要書類

* 同じ世帯の方で市の国民健康保険にご加入の方は中建国保の家族保険に入っていないこととなります。

- 世帯全てのマイナンバー付き住民票(原本)
(本籍地・続柄のついていて簡略化されていないもの)3ヶ月以内
- 【現在の市の国保の方→保険証の記号・番号をメモしてきて下さい。
【別の健保組合の場合はコピーお願いします】
- 現在社保の方は資格喪失連絡票
- 職種の確認できる書類
(確定申告、建設業許可証、労災保険加入証明書等)
※労災保険加入証明書は申込み時点のもの
- ご本人様名義の振込先銀行の通帳コピー(表面めくったとこ)
- 引落銀行口座番号、銀行印
(福井銀行、福邦銀行、福井信用金庫、郵便局)
- ご本人様の運転免許証コピー
- 家族保険にご加入の中に70歳以上の方がいらしたらその方の所得証明書(原本)
- 保証人様が当組合員でない場合はその方の運転免許証コピー
(同居されていないご親族の方でもいいです)
- ご印鑑

<input type="checkbox"/>	労災保険料 (一人親方)	
	給付基礎日額	円

建築組合連合会 会費等

<input type="checkbox"/>	県連加入金	加	2,000	
<input type="checkbox"/>	県連年会費	年	13,000	
<input type="checkbox"/>	(途中ご加入)	月割		
<input type="checkbox"/>	24歳以下・70歳以上		6,500	
<input type="checkbox"/>	県連会館基金	加	5,000	後継者 0円
<input type="checkbox"/>	共済(500円/月)			ご加入時お支払い額
	県連小計			

ご家族で中建国保に入らない方の健康保険の種類を教えてください

労災のみご加入必要書類

- ご本人様の住民票(マイナンバーなし)
- 引落銀行口座番号、銀行印
(福井銀行、福邦銀行、福井信用金庫、郵便局)
- ご本人様の運転免許証コピー
- 保証人様が当組合員でない場合はその方の運転免許証コピー
(同居されていないご親族の方でもいいです)

中央建設国民健康保険

●扶養家族は6人目から無

種別	月額保険料	介護保険料(40~64歳)	人数	保険料
第1種 法人事業主 <input type="checkbox"/>	33,600	<input type="checkbox"/> 4,900		
個人事業主 <input type="checkbox"/>	31,800	<input type="checkbox"/> 4,800		
第2種 一人親方 <input type="checkbox"/>	27,300	<input type="checkbox"/> 4,200		
第3種 法人労働者職人 <input type="checkbox"/>	23,400	<input type="checkbox"/> 3,700		
個人労働者職人 <input type="checkbox"/>	22,700	<input type="checkbox"/> 3,600		
第4種 25歳以上29歳以下 <input type="checkbox"/>	14,900			
第5種 20歳以上24歳以下 <input type="checkbox"/>	12,200			
第6種 19歳以下 <input type="checkbox"/>	9,600			
家族 3歳未満 <input type="checkbox"/>	0			
就学前(3歳以上5歳以下) <input type="checkbox"/>	3,600			
若年(6歳以上22歳以下) <input type="checkbox"/>	4,900			
成人(23歳以上69歳以下) <input type="checkbox"/>	5,800	<input type="checkbox"/> 2,800		
高齢(70歳以上) <input type="checkbox"/>	5,000			
<input type="checkbox"/> 中建保険料 計			➡	

～ 月分

毎月かかる費用 引落手数料 (福銀110円、福邦110円、北銀165円、福井信金55円、郵便局55円)
 _____ + _____ = _____ ⇒ **毎月のお引落額(概算)**

★
 ついてる項目の総合計 _____ 円



★ 加入お手続きの際、お持ちくださいます様お願いいたします

● 毎月の組合費等はお引落させて頂いております。