

医療共済 加入申込書記入例(PDF版)

UAEンゼン共済事業所 東京		医療共済 加入申込書 兼 口座振替依頼書		印太特内のみ ご記入ください																						
※加入申込書類は「1枚目(加入申込書 兼 口座振替依頼書)」と「2枚目(加入を希望する制度の申込用)」のコピーを取り保管ください。 ※全てのページを印刷して、組合経由で【両面振替依頼書】へご提出ください。																										
H114301(9/10)013																										
申込日 202111203 (年) (月) (日)		既加入の方は必ず ご記入ください		印太特内のみ ご記入ください																						
組合名 市ヶ谷繊維		支分 会名 東京		支分 分会																						
組合員 番号 000000000000		チェックオフ組合 組織 コード		印太特内のみ ご記入ください																						
加入する全ての共済の申込書にも押印してください。																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; text-align: center; font-weight: bold;">※生命・医療・介護・健康保険等に関する事項は、必ずご確認ください。</td> <td style="padding: 5px;">フリガナ キョウサイ タロウ</td> <td style="padding: 5px;">氏名 共済 太郎</td> <td style="padding: 5px;">性別 男</td> <td style="padding: 5px;">★生年月日 490714</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">〒 1028273</td> <td style="padding: 5px;">電話番号(日中つながる通話先をご記入ください) 03- 3288 - 3533</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">フリガナ チヨダクダンミナミ</td> <td style="padding: 5px;">〒 千代田区九段南</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">番 4-8-16</td> <td style="padding: 5px;">〒 千代田区九段南</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>						※生命・医療・介護・健康保険等に関する事項は、必ずご確認ください。	フリガナ キョウサイ タロウ	氏名 共済 太郎	性別 男	★生年月日 490714	〒 1028273	電話番号(日中つながる通話先をご記入ください) 03- 3288 - 3533				フリガナ チヨダクダンミナミ	〒 千代田区九段南				番 4-8-16	〒 千代田区九段南				
※生命・医療・介護・健康保険等に関する事項は、必ずご確認ください。	フリガナ キョウサイ タロウ	氏名 共済 太郎	性別 男	★生年月日 490714																						
	〒 1028273	電話番号(日中つながる通話先をご記入ください) 03- 3288 - 3533																								
	フリガナ チヨダクダンミナミ	〒 千代田区九段南																								
	番 4-8-16	〒 千代田区九段南																								
生命共済、医療共済、長期休業保障共済、 傷病・賠償共済、年金共済、福祉共済、介護共済、 ☒ 共同加入 ☐ 個人加入																										
*1 チェックオフ組合および生命共済、医療共済、長期休業保障共済、傷害・賠償共済、年金共済、 福祉共済、介護共済に際しご加入の方は、新たに口座振替依頼書の記入は不要です。																										
預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(㊤㊥)																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;"> 銀行名 支店名 口座種別 口座番号 </td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"> 20260006000 </td> </tr> </table>						銀行名 支店名 口座種別 口座番号	20260006000																			
銀行名 支店名 口座種別 口座番号	20260006000																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; text-align: center; font-weight: bold;">●中央 ●市谷</td> <td style="padding: 5px;">金融機関番号</td> <td style="padding: 5px;">口座番号</td> <td style="padding: 5px;">預金種別</td> <td style="padding: 5px;">口座番号</td> <td style="padding: 5px;">引当金</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">2963299</td> <td style="padding: 5px;">1普通</td> <td style="padding: 5px;">1001111</td> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">引当金</td> <td style="padding: 5px;">引当金</td> <td style="padding: 5px;">引当金</td> <td style="padding: 5px;">引当金</td> <td style="padding: 5px;">引当金</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table>						●中央 ●市谷	金融機関番号	口座番号	預金種別	口座番号	引当金	2963299	1普通	1001111			引当金	引当金	引当金	引当金	引当金					
●中央 ●市谷	金融機関番号	口座番号	預金種別	口座番号	引当金																					
	2963299	1普通	1001111																							
	引当金	引当金	引当金	引当金	引当金																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;"> 申込日 202111203 (年) (月) (日) </td> <td style="padding: 5px;"> 収付代行 会社 明治安田収納ビジネス株式会社 </td> </tr> </table>						申込日 202111203 (年) (月) (日)	収付代行 会社 明治安田収納ビジネス株式会社																			
申込日 202111203 (年) (月) (日)	収付代行 会社 明治安田収納ビジネス株式会社																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;"> 申込者 氏名 共済 太郎 </td> <td style="padding: 5px;"> 毎月12日 [支払期日] </td> </tr> </table>						申込者 氏名 共済 太郎	毎月12日 [支払期日]																			
申込者 氏名 共済 太郎	毎月12日 [支払期日]																									

印太特内のみご記入ください。また訂正箇所にも必ず訂正印(サイン)をお願いします。預金会名は、組合員ご本人名義となります。

❶加入申込書(共通項目)兼 口座振替依頼書

基本記入項目

申込日、組合名(支部分会名)、組合員名、性別、生年月日、現住所、電話番号、同時加入・既加入をチェック・入力(記入)の上、押印してください。

口座振替依頼書

チェックオフ組合および生命共済、医療共済、長期休業保障共済、傷害・賠償共済、年金共済、積立共済、介護共済に既にご加入の方は **入力(記入)不要** です。
(追加加入およびコース変更の方も入力(記入)不要です。)

新規加入で記入が必要な場合は必ず金融機関お届
け印を押印してください。

[illegible]

②医療共済加入申込書

加入者の **続柄を入力(記入)** してください。

加入を申し込む場合は **押印** してください。

休業保障特約加入の方は 平均月収を入力(記入) してください。

ガン診断給付金(上乘せ)特約に加入を申し込む方は、パンフレット(HP)の「ガン診断給付金(上乘せ)特約用健康状態の告知要領」に沿って告知してください。

[注意] 質問1・質問2・質問3のいずれかに該当する方は加入できません。該当する場合は、加入できません。

基本共済・こども特約に加入を申し込む方は、**パンフレット(HP)の「健康状態の告知要領」**に沿って告知してください。

[注意] 質問1・質問2で「あり」の方は加入できません。

必ず **ご自身でご記入** ください。

必ず **告知日の日付を入力(記入)** してください。

※原則として加入申込日と告知日は前月21日から当月20日までの期間内であることが必要です。