

健康告知基準

必ずお読みください。この基準に該当する方は、セット・生命（基本・特約）・医療・ワンコイン共済の新規加入・増口はできません。

1. 申込書記入日から最初の効力発生日までの間において、病気やケガ（軽い風邪や軽度のケガ、および四肢の骨折で治癒した場合を除く。以下同じ）のため、治療中の者および治療を必要と診断されている者。
2. 病気やケガのため、申し込み日より6か月間に入院・休業・安静加療が連続して14日以上ある者。このいずれかが必要と診断されている者を含む。
3. 病気やケガのため、申し込み日より1年間に、連続して30日以上休業もしくは安静加療をした、または開頭・開胸・開腹手術（垂糸炎除去を除く）を受けた者。
4. 効力発生日以前1年間に、次の疾病により医師の治療を受けた者。治療が必要と診断さ

れている者を含む。ただし、運営委員会が加入を承認した場合は、この限りでない。
 ①新生物（ガン、腫瘍、肉腫、筋腫、白血病など）②心臓疾患③脳血管疾患（脳出血、
 脳血栓症、脳軟化など）④糖尿病（インシュリン、経口剤使用者）、肝臓病、腎臓病、腎
 臓病（腎炎、人工透析）、ネフローゼ⑤精神疾患（依存症、うつ病、強迫性障害、適応
 障害など）⑥骨髄および神経の疾患（骨髄炎、髄膜炎、脳性麻痺など）⑦血管および血液
 の疾患（血友病、エイズ、脾臓の疾患、動脈硬化症、動脈瘤、血栓症、高血圧症など）
 ⑧その他これらに類する疾病など
 妊娠中で帝王切開の既往症、または帝王切開の予定がある者。
 ※加入できるか不明な方は国公共済会に必ずお問い合わせください。

加入申込書兼口座振替依頼書記入見本

※黒いボールペンでご記入ください

①月払か年払のどちらかに○
月払1,000円以下はできる限り
年払にしてください。

火災共済加入申込書兼口座振替依頼書

記入ください。記入後は、所属労働組合へご提出ください。

国公共経済事業規定に基づき加入を申し込みます。

月払 年払 集金 口座振替

共済会コード					申 込 日	20	年	月	日
					効力発生希望月	20	年	月	

③続柄の「2 子供」とは、扶養している未婚の子で、①0歳～20歳の子、または②25歳未満の在学中の子です。それ以外の同一生計の未婚の子は、「3 他家族」です。

②毎月25日に国公共済会必着
で、翌月1日から加入可能です。

※健康告知基準に該当する方が新規加入・増口した場合、加入・増口が取り消されたり、共済金をお支払いできないことがあります

氏名		生年月日	性別	健康告知	セット型	上積・個別加入				月掛金
						生命基本	生命特約	医療	交通	
0 本人			男	該当する	1・2・3・4・5・6・7	□	200・150・100・50	□	□	円
			女	しない	(ワシゴイン)		□			
1 配偶者	フリガナ	昭和 平成 令和 年 月 日	男	該当する	1・2・3・4・5・6・7	□		□	□	円
			女	しない	()					
2 子供	フリガナ	昭和 平成 令和 年 月 日	男	該当する	A・B・C	□		□	□	円
3 他家族			女	しない	1・2・3・4・5・6・7					
2 子供	フリガナ	昭和 平成 令和 年 月 日	男	該当する	A・B・C	□		□	□	円
3 他家族			女	しない	1・2・3・4・5・6・7					
2 子供	フリガナ	昭和 平成 令和 年 月 日	男	該当する	A・B・C	□		□	□	円
3 他家族			女	しない	1・2・3・4・5・6・7					

生年月日は必ず記入してください。

⑤建物に加入する場合は、居住面積（坪）と加入口数を明記してください。

借家の場合、建物のみの加入はできません。

④上積み加入する場合は、この欄に上積み分を記入します。セット型には加入せず、各制度（生命・医療・交通災害）に個別加入する場合も、ここに加入口数を記入します。

⑦預金者口座名義

通帳に表示されている名義全てを
記入願います。
フリガナは左づめで記入願います。
姓と名の間を1字空けてください。

の前月25日必着で国公共済会へ届くようお願いします。
本は後日郵送してください。)

※共済会の方は記入しないでください。追加加入の場合は既契約と同一口座から引落しますので記入不要です。

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 ④⑤

、次のとおり口座振替によって支払うことにしたいので、下記の事項確認のうえ依頼します。

株式会社 日本共同システム (略称) (NKS)

※フリガナの濁点半濁点および区切り部分は、それぞれ1字分空けてください。

－預金口座振替規定－（ゆうちょ銀行からの自動払込を除く）

① 銀行に請求が送られたときは、私は通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引当しとさせていただきます。この場合、預金残高または当期損益計算にかかわらず、預金の提出または処分は保証しはしません。

② 振替について請求書記載金額が預金口座から引当(当座振替を利用できる範囲内の金額を含む)を、私は通知することなく、請求書を送却しても構いません。この契約を締結することは、私が銀行に書面通知したことを意味し、銀行は、請求書記載金額があるときは、とくに申合せなしに限り、銀行側のもちとて取扱いすることとさせていただきます。

③ この預金口座振替についてあらかじめ紛争が生じた場合を除き、銀行には差控をかけるません。

⑨印鑑
金融機関

⑨ 印鑑

金融機関お届け印を鮮明に押印ください。

⑧どちらかを
ご記入ください。

⑩ゆうちょ銀行以外の金融機関指定の場合

支店コード	通帳に記載の店番号(3桁)をご記入ください。
預金種目	普通・当座以外はご利用できません。
口座番号	「右づめ」でご記入ください。左部分が空欄になる場合は先頭に「0」を追加してください。ハイフンは不要。

⑫火災共済にはサービス期間があり、国公共済会到着日の翌日以降を効力発生日に指定できます。入居日や引渡し日など、保障開始の希望日をご記入ください。

⑪ ゆうちょ銀行指定の場合

記号 通帳記載のとおり「左づめ」でご記入ください。
番号 「右づめ」でご記入ください。左部分が空欄になる場合は先頭に「0」を追加してください。