

※該当するものに  をつけてください。

**1. 社会保険の「任意継続」または「ご家族の扶養」という選択が可能な場合がありますが、そちらの検討はお済みですか**

- 検討済み
- 検討していない ⇒ 社会保険のほうが保険料の面などで有利になることがあります。一度ご検討されることをおすすめします。
- 該当しない

**2. 今年1月1日現在、住民票はどちらにありましたか**

**(7月までの加入については前年1月1日現在の住所もお知らせください)**

- 小郡市
- 小郡市以外 ⇒ ( )

※注) 同じ世帯に非課税の国保加入者がいる場合、今回の加入により、非課税の国保加入者の限度額及び国保税が上がる可能性があります。

**3. 国保税の納付方法について、希望されるものをお選びください**

※ご世帯の状況によってはご希望に沿えない場合もあります。ご了承ください。

- 座振替 (おすすめ)
- 納付書
- 年金天引 (65歳以上、その他条件あり)

**4. 【64歳以下の方のみ】会社都合での離職によるものですか**

- いいえ
- はい ⇒ 国保税が安くなる場合があります。詳細は職員へお尋ねください。

**5. 【65歳以上の方のみ】障害者手帳の4級以上をお持ちですか**

- いいえ
- はい ⇒ 後期高齢者医療に加入できる場合があります。詳細は職員へお尋ねください。

**6. 今回、加入されたことを世帯主はご存じですか**

※世帯内の国保税の納税義務者は世帯主となります。

(世帯主が国保加入でない場合でも、世帯員の国保税は世帯主に課税されます。)

※国保からの郵便物(保険証・納税通知書等)は、世帯主宛てにお届けします。

- いいえ ⇒ 世帯主に課税されること及び国保の郵便物は世帯主宛てに届く旨お伝えください。
- はい

記入者氏名： \_\_\_\_\_