



お仕事仲間を ご紹介ください

組合員の皆様へお願い

組合員の皆様方には、日頃から組合の業務運営に格別のご理解とご協力をいただき心から厚くお礼申し上げます。

建設国保では、出産記念品のプレゼントや、予防接種代の補助、契約保養施設利用者の宿泊費補助、家庭用常備薬の格安斡旋など、被保険者サービスの充実を図っております。皆様のお仕事仲間はまだ建設国保へ加入されていない方はいらっしゃいませんか？新規の加入者を募集しております。

当組合へ紹介してもいいと思われるお仕事仲間がいらっしゃいましたら、ぜひ「**加入者紹介カード**」にご記入の上、下記までお知らせください。

※ ご紹介いただいた方の個人情報に関わる事項につきましては、個人情報保護法と当組合の個人情報保護に関する規程を厳正に遵守し、適切な管理をするとともに、加入手続き以外の目的では使用いたしません。



北海道西支部へご紹介いただくと・・・

お仕事仲間が当支部に加入し継続された場合、紹介して下さった組合員様に、薄謝進呈いたします。

ご多忙の折誠に恐縮に存じますが、ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

【加入者紹介カードの提出は所属の支部・出張所窓口へ】

● 北海道西支部

〒060-0002 北海道札幌市中央区北2条西13丁目1-1 K2ビル2F

全国建設工事業国民健康保険組合 北海道西支部

TEL：011-261-5205 FAX：011-261-5099

● 各出張所のご連絡先はホームページお手続き窓口一覧をご確認ください。

※窓口にて手続きにいらした際や、FAX、郵送などでお知らせ下さい。



加入者紹介カード

内容は分かる範囲でご記入いただければ結構です

私は、以下の方を全国建設工事業国民健康保険組合への加入をおすすめしたく、紹介します。

● 事業所名（屋号など）

※ 法人や従業員5人以上の事業所は、ご紹介いただけません。

● 事業主様・一人親方様のご氏名

● 上記の方の主な業種

※ 建設業の方に限りますのでご注意ください。

● 上記の方のご住所やご連絡先など

● 上記の方が現在加入している健康保険の種類
市町村国保 ・ 他の国保組合 ・ その他

● あなた様からのご紹介であることを、上記の方にお伝えして宜しいですか？
はい ・ いいえ

年 月 日

北海道西支部長 殿

保険証記号・番号 93-01 .

組合員氏名

