

# 消防職員傷害保険・消防職員医療保険・弁護のちから 中途募集手続き・記入方法

## 新規加入

- パンフレットの内容を確認し「新規加入申込書+告知書」をご提出ください。
- 保険料が個人口座引落利用本部の場合、「預金口座振替依頼書」のご提出もお願いいたします。
- ※記入例は新規加入申込書の裏面の「手続方法」をご確認ください

## 既加入者 契約変更 (型変更・被保険者追加削除・脱退・退職後継続脱退・口座変更)

- 「既加入者内容変更申込書」をご提出ください。
- 医療保険に新規で被保険者追加の場合、「新規加入申込書+告知書」の加入者情報と健康状態の告知をご記入のうえ、併せてご提出ください。
- 「住所、電話番号、口座変更」や「中途脱退」の方は、該当箇所に○を記入してください。口座変更は、「預金口座振替依頼書」をご提出ください。
- 今年度3月末で退職予定の方は、退職後「継続」か「脱退」に○を記入してください。「脱退」の場合は、その年の7月1日からの脱退となります。「継続希望」で本部集金の本部は、個人口座の登録が必要ですので「預金口座振替依頼書」もご提出ください。
- 本申込書の控えが必要な場合は、お手数ですがコピーを保管してください。



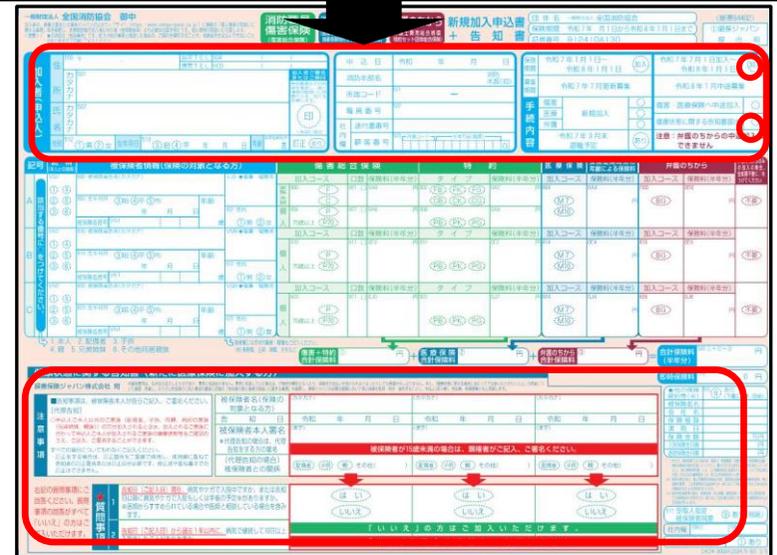
新規加入申込書+告知書



預金口座振替依頼書

記入例 (申込人)	既加入者 内容変更申込書		消防職員傷害保険・消防職員医療保険・弁護のちから				団体名：一般財団法人 全国消防協会 保険期間：令和7年7月1日から令和8年1月1日まで 証券番号：912410A130	募集締切日 令和7年2月21日(金)																																																																																																								
	郵便番号	〒105-0001	自宅TEL	03-6807-5691	携帯TEL	090-1234-5678	捺印	消防本部名	ゼンショウ消防本部																																																																																																							
	住所	トウキョウト ミナトク トラノモン2チョウメ9ノバン16ゴウ 12カイ						住所・TEL 口座等	変更あり																																																																																																							
	氏名	ショウボウ タロウ						所属コード	1234-0000																																																																																																							
	性別	男	生年月日	和暦 S52年10月1日	年齢	47歳	職番	0012345	令和7年3月末 退職予定																																																																																																							
	社内関	送付書番号	顧客番号	必ずご捺印ください。		退職後	継続	脱退	※令和7年7月1日～																																																																																																							
	令和7年7月1日～	契約全て中途脱退	中途脱退希望	一現在ご加入の全ての契約を解約希望の場合は、左記に○をつけてください。		他の 保険契約等																																																																																																										
	注意：医療保険の増額・減額の変更と、弁護のちからの中途加入・削除はできません。																																																																																																															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">被保険者氏名 (カタカナ)</th> <th rowspan="2">被保険者情報 (保険の対象となる方)</th> <th rowspan="2">手続内容 (該当項目に○をつけてください。)</th> <th colspan="5">現契約内容</th> <th colspan="5">令和7年7月1日～変更後契約内容</th> </tr> <tr> <th>傷害保険</th> <th>オプション</th> <th>医療保険</th> <th>弁護のちから</th> <th>合計保険料</th> <th>傷害保険</th> <th>オプション</th> <th>医療保険</th> <th>弁護のちから</th> <th>合計保険料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ショウボウ タロウ</td> <td>性別：男 生年月日：S52/10/1 年齢：47歳 (R7.7.1時点) 職業名：ショウボウ 経籍：本人</td> <td>型変更 ○ 追加 ○ 削除 ○</td> <td>F</td> <td>1</td> <td>18,250円</td> <td>FB</td> <td>760円</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>19,010円</td> <td>F</td> <td>1</td> <td>18,250円</td> <td>FB</td> <td>760円</td> <td>M10</td> <td>35,290円</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>34,300円</td> </tr> <tr> <td>ショウボウ ハナコ</td> <td>性別：女 生年月日：S54/6/5 年齢：46歳 (R7.7.1時点) 職業名：ショウボウ 経籍：配偶者</td> <td>型変更 ○ 追加 ○ 削除 ○</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>M7</td> <td>11,190円</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>11,190円</td> <td></td> <td>0円</td> </tr> <tr> <td>ショウボウ ケンタ</td> <td>性別：男 生年月日：H17/8/12 年齢：19歳 (R7.7.1時点) 職業名：ガクセイ 子供</td> <td>型変更 ○ 追加 ○ 削除 ○</td> <td></td> <td>0円</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>M10</td> <td>7,620円</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>7,620円</td> </tr> </tbody> </table>										被保険者氏名 (カタカナ)	被保険者情報 (保険の対象となる方)	手続内容 (該当項目に○をつけてください。)	現契約内容					令和7年7月1日～変更後契約内容					傷害保険	オプション	医療保険	弁護のちから	合計保険料	傷害保険	オプション	医療保険	弁護のちから	合計保険料	ショウボウ タロウ	性別：男 生年月日：S52/10/1 年齢：47歳 (R7.7.1時点) 職業名：ショウボウ 経籍：本人	型変更 ○ 追加 ○ 削除 ○	F	1	18,250円	FB	760円							19,010円	F	1	18,250円	FB	760円	M10	35,290円				34,300円	ショウボウ ハナコ	性別：女 生年月日：S54/6/5 年齢：46歳 (R7.7.1時点) 職業名：ショウボウ 経籍：配偶者	型変更 ○ 追加 ○ 削除 ○					M7	11,190円						11,190円											0円	ショウボウ ケンタ	性別：男 生年月日：H17/8/12 年齢：19歳 (R7.7.1時点) 職業名：ガクセイ 子供	型変更 ○ 追加 ○ 削除 ○												0円							M10	7,620円				7,620円
	被保険者氏名 (カタカナ)	被保険者情報 (保険の対象となる方)	手続内容 (該当項目に○をつけてください。)	現契約内容					令和7年7月1日～変更後契約内容																																																																																																							
傷害保険				オプション	医療保険	弁護のちから	合計保険料	傷害保険	オプション	医療保険	弁護のちから	合計保険料																																																																																																				
ショウボウ タロウ	性別：男 生年月日：S52/10/1 年齢：47歳 (R7.7.1時点) 職業名：ショウボウ 経籍：本人	型変更 ○ 追加 ○ 削除 ○	F	1	18,250円	FB	760円							19,010円	F	1	18,250円	FB	760円	M10	35,290円				34,300円																																																																																							
ショウボウ ハナコ	性別：女 生年月日：S54/6/5 年齢：46歳 (R7.7.1時点) 職業名：ショウボウ 経籍：配偶者	型変更 ○ 追加 ○ 削除 ○					M7	11,190円						11,190円											0円																																																																																							
ショウボウ ケンタ	性別：男 生年月日：H17/8/12 年齢：19歳 (R7.7.1時点) 職業名：ガクセイ 子供	型変更 ○ 追加 ○ 削除 ○												0円							M10	7,620円				7,620円																																																																																						

●医療保険に新規で被保険者追加の場合  
「新規加入申込書+告知書」の加入者情報と「健康状態に関する告知」の部分を記入のうえ(下記の赤枠部分)左記「既加入者内容変更申込書」(別紙)と一緒にご提出ください。



ご注意  
中途募集時は、医療保険の増額・減額の変更と、弁護のちからの中途加入・削除はできません。

**既加入者  
内容変更申込書**

消防職員傷害保険・消防職員医療保険・弁護のちから

団体名：一般財団法人 全国消防協会  
 保険期間：令和7年7月1日から令和8年1月1日まで  
 証券番号：912410A130

募集締切日  
 令和7年2月 21日（金）

加入者 (申込人)	郵便番号	〒	自宅TEL		携帯TEL		捺印  消防本部名  所属コード —  職員番号	申込日	令和7年	月	日	
	住所	カタカナ						住所・TEL 口座等	変更あり			
	氏名	カタカナ						令和7年3月末 退職予定	継続			
	性別		生年月日	和暦	年齢	R7.7.1時点		退職予定	脱退 ※令和7年7月1日～			

社内欄 送付書番号： 顧客番号：

必ずご捺印ください。

令和7年7月1日～  
 契約全て中途脱退

➡

中途脱退希望

←現在ご加入の全ての契約を解約希望の場合は、  
 左記に○をつけてください。

**注意：医療保険の増額・減額の変更と、弁護のちからの中途加入・削除はできません。**

被保険者氏名 (カタカナ)	被保険者情報 (保険の対象となる方)	手続内容 (該当項目に○をつけてください。)	現契約内容								令和7年7月1日～変更後契約内容											
			傷害保険		オプション		医療保険		弁護のちから		合計保険料		傷害保険		オプション		医療保険		弁護のちから		合計保険料	
			加入コース F・C P・P70	口数 1～3	①保険料	タイプ B・K・G	②保険料	加入コース M7・M10	③保険料	加入コース BG	④保険料	①+②+③+④	加入コース F・C P・P70	口数 1～3	①保険料	タイプ B・K・G	②保険料	加入コース M7・M10	③保険料	加入コース BG	④保険料	①+②+③+④
	性別： 生年月日： 年齢： (R7.7.1時点) 職業名： 続柄：	型変更 ○ 追加 ○ 削除 ○																				
	性別： 生年月日： 年齢： (R7.7.1時点) 職業名： 続柄：	型変更 ○ 追加 ○ 削除 ○																				
	性別： 生年月日： 年齢： (R7.7.1時点) 職業名： 続柄：	型変更 ○ 追加 ○ 削除 ○																				

**注意：医療保険に新規で被保険者追加の場合は、「新規加入申込書」(緑色)の「告知欄」に告知いただき、一緒にご提出お願いいたします。**

告知書  あり