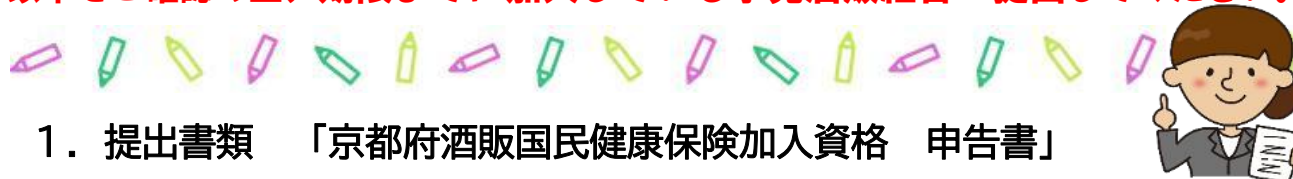


組合員資格の確認を実施します

現在、国民健康保険に加入している被保険者の加入資格を満たしているか、その管理をきちんと行なっているか厳しく問われており、監督官庁の厚生労働省からは、被保険者の住所、組合員の従事している業種、事業所の法人・個人事業の確認、常時勤務している方の数などについて客観的な証拠書類による確認・調査を定期的の実施することが求められています。よって酒販国保では2年に1回、無資格者の加入がないか確認し加入資格の適正化を図るため、申告書の提出を義務付けています。

以下をご確認の上、期限までに加入している小売酒販組合へ提出してください。



1. 提出書類 「京都府酒販国民健康保険加入資格 申告書」

この申告書は従業員（以下、準組合員という）の分も、まとめて事業主（以下、組合員という）に送付しています。

組合員は「組合員用」を、準組合員は「準組合員用」を使用し、記入例をよく確認の上、誤りのないよう記入してください。

すべての申告書に組合員の署名が必要ですので、組合員が準組合員の分もまとめて、小売酒販組合へ提出してください。

2. 加入条件 酒販国保の加入資格は次頁「組合規約(抜粋)」にてご確認ください。

No.1 <組合員> 酒類販売業を営んでいること

☐ 税務署長発行の酒類販売免許通知書を取得していますか？

→ 免許等年月日・販売所所在地など確認してください。

☐ 酒類販売の営業実態はありますか？

→ 営業の実態がないと国保加入資格を満たしていません。

店舗の一時閉鎖や改修による休業等の場合は、組合本部までご連絡ください。



No.2 <組合員> 従業員5人未満の個人事業主であること

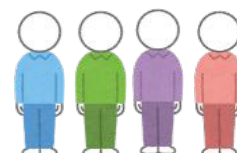
☐ 雇用している従業員は4人以下ですか？

➡ 「組合員に雇用される従業員」と「家族従業員」を合わせて5人以上であれば、法人事業所の適用となり、酒販国保には加入できません。

☐ 個人事業主ですか？

➡ 法人である株式会社等であれば、酒販国保には加入できません。

また、法人事業所になった場合は、必ず組合本部までご連絡ください。



No.3 <組合員・準組合員・被保険者> 加入できる地域に居住していること

☐ 加入できる下記の地域に住民票登録をしていますか？

➡ 別の地域に住民票登録をしている場合は、酒販国保に加入できません。

京都市、宇治市、城陽市、向日市、長岡京市、八幡市、京田辺市、木津川市、大山崎町、久御山町、井手町、宇治田原町、笠置町、和束町、精華町、南山城村

No.4 <被保険者> 被保険者（家族）は組合員または準組合員と同一世帯であること

☐ 組合員とその家族は同一世帯ですか？別世帯になる住所変更等はしていませんか？

➡ ご不明な場合は電話にてご確認ください。

3. 対象者 全組合員



対象外の組合員はいません

記入例をよく確認の上、申告書を記入してください

京都府酒販国民健康保険組合規約（抜粋）

〈目的〉

第一条 この組合は、国民健康保険法（昭和33年法律第192号。以下「法」という）に基づき、この組合の組合員及び組合員の世帯に属する被保険者の国民健康保険を行うことを目的とする。

〈地区〉

第四条 組合は、京都市、宇治市、城陽市、向日市、長岡京市、八幡市、京田辺市、木津川市、大山崎町、久御山町、井手町、宇治田原町、笠置町、和束町、精華町、南山城村の区域をその地域とする。

〈組合員の範囲〉

第六条 組合員は、酒類販売業を営む者（法人事業所を除く）で第四条の地域内に住所を有する者とする。

二 準組合員は、前項の組合員に雇用されている従業員であって 第四条の地域内に住所を有する者とする。



提出期限：令和8年9月30日（水）

※ 提出期限を過ぎても提出がない場合は、酒販国保の加入資格を満たしていないと判断せざるを得ません。提出期限厳守をお願いします。

組合員用 表

組合員用

京都府酒販国民健康保険 加入資格 申告書

1 組合員	記号	酒	番号	0	/	—	/	/	/	
	フリカナ	シュハン ヲニヨシ					生年 月日	昭和 48 年 8 月 8 日 平成		
	氏名	酒販 国良								
	住所	〒 604-0872 京都市中京区東洞院通竹屋町下る 三本木五丁目470番地					性別	男・女		
連絡の取れる電話番号				090 — 1212 — 3434						
2 酒類販売免許	住所	〒 ● ● ● — ● ● ● ● 京都市 ● ● 区 ● ● ● ● 通 ● ● 下 ● ● ● 町 ● ● ● 番地 ● ●								
	店舗名	ストア ● ● ● ● ● ● ● 店 3					免許を複数持っている		☒ はい ☐ いいえ	
	電話	075- ● ● ● - ● ● ● ● 4			免許等年月日		平成 16 年 6 月 16 日			

⑤ 被保険者（酒販国保に加入している方）

フリカナ	シュハン ケニヨシ	住所	〒604-0872 京都市中京区東洞院通竹屋町 下る三本木五丁目470番地		
氏名	酒販 国良				
生年月日	昭和48年 8月 8日	性別	男・女	続柄	本人
フリカナ	シュハン ヤスカ	住所	〒604-0872 京都市中京区東洞院通竹屋町		

- ① 組合員＝酒類販売免許名義人について記入します
- ② 酒類販売免許及び販売所について記入します
- ③ 「はい」に該当する複数免許保有者は別紙（５頁参照）も提出してください
- ④ 免許を取得・譲渡・相続などした年月日です
- ⑤ 酒販国保に加入している方、全員について記入します
（従業員は６頁参照） ７４歳以下の被保険者がいない場合
この欄は空白で提出してください
- ⑥ 裏面も必ず記入してください

6 裏面へ続く ➡

組合員用 裏

雇用状況について

⑦ 酒販国保に加入している準組合員					
	氏 名	勤務期間	勤務時間	勤務日数	雇 用 形 態
1	国保 安斗	か月 定めなし	8 時間/1日	20 日/1か月	正規従業員 パートタイマー アルバイト その他
2	保険 安秀	か月 定めなし	8 時間/1日	20 日/1か月	正規従業員 パートタイマー アルバイト その他
3	酒販 雅安	か月 定めなし	8 時間/1日	20 日/1か月	正規従業員 パートタイマー アルバイト その他
4	酒販 安江	か月 定めなし	5 時間/1日	16 日/1か月	正規従業員 パートタイマー アルバイト その他
準 組 合 員 の 人 数				4 人	

加入資格申告書及び上記雇用状況のとおり、酒販国保の加入資格を満たしていることを申告します。

⑧	令和8年9月 10 日
京都府酒販国民健康保険組合 理事長 殿	
組 合 員 酒 販 国 良 (印)	
※自署の場合、捺印不要	

- ⑦ 雇用している従業員のうち、酒販国保に加入している準組合員について記入し、いない場合は0と記入します
- ⑧ 組合員が記入した日付を記入、自署します
家族など組合員以外が記入した場合は、捺印が必要です

組合員用 酒販免許を複数持っている方

別紙

酒類販売免許を複数持たれている方は、個々の免許について記入してください。

《注意事項》 免許名義人氏名は店長等ではなく免許を保有している方の氏名を記入すること

1	免許名義人氏名	酒販 国良	免許等年月日	平成16年6月16日
	販売所住所	〒●●●●—●●●● 京都市●●区●●●●道●●下る●●●●町●●●●番地●●		
	店舗名	ストア●●●●●●●●店		
	電話番号	075-●●●●-●●●●●●	FAX	075-●●●●-●●●●●●
2	免許名義人氏名	酒販 国良	免許等年月日	平成20年2月20日
	販売所住所	〒××××—×××× 京都市××区××××町××番地×		
	店舗名	ストア××××××××店		
	電話番号	075-××××-××××××	FAX	075-××××-××××××
3	免許名義人氏名	酒販 国良	免許等年月日	令和3年3月3日
	販売所住所	〒△△△△—△△△△ △△市△△△△町△△番地△		
	店舗名	ストア△△△△△△△△店		
	電話番号	075-△△△△-△△△△△△	FAX	075-△△△△-△△△△△△
4	免許名義人氏名		免許等年月日	年 月 日
	販売所住所	〒 —		
	店舗名			

所有しているすべての酒類販売免許について、記入します

免許を複数所有しているのにこの書類が同封されていなかった方は、お手数ですが酒販国保までご連絡ください
書類を郵送いたします

準組合員用

準組合員用

京都府酒販国民健康保険 加入資格 申告書

9

準 組 合 員	記号	酒	番 号	0	/	—	9	9	9	
	フリカナ	コクホ ヤスト					生年 月日	昭和 平成 2 年 3 月 4 日		
	氏 名	国保 安斗								
	住 所	〒***** 京都市*****通**上る**町**番地* *****タウン*****号室					性 別	(男) ・ 女		
連絡の取れる電話番号		0 8 0 — ***** — *****								

10 被保険者（酒販国保に加入している家族）

フリカナ	コクホ ヤスト		住 所	〒***** 京都市*****通**上る**町 **番地* *****タウン*****号室		
氏 名	国保 安斗		生年月日	昭(平)令 2 年 3 月 4 日	性 別	(男)・女
フリカナ	コクホ ユア		住 所	〒***** 京都市*****通**上る**町 **番地* *****タウン*****号室		
氏 名	国保 結安		生年月日	昭平(令) 7 年 12 月 12 日	性 別	男・(女)
			続 柄	本人		
			続 柄	長女		

上記の者は、私が雇用する従業員であり記入のとおり、従業員及びその家族が酒販国保の加入資格を満たしていることを申告します。

11

令和8年9月10日

京都府酒販国民健康保険組合 理事長 殿

酒	0	1	—	1	1	1
---	---	---	---	---	---	---

組 合 員

酒 販 国 良 (印)

(酒類販売免許人)

※自署の場合、捺印不要

組合員からの申告書のとおり確認し、誤りがないことを証明します。

- ⑨ 従業員がこの箇所を記入します
- ⑩ 酒販国保に加入している準組合員と家族について、従業員が記入します
- ⑪ 記入した日、被保険者番号を組合員が記入、自署します
組合員以外の家族などが記入した場合は、捺印が必要です
- ◆ 組合員用・準組合員用いずれの申告書も、最後の欄に
地区長の証明が必要です

STAMP



提出期限：令和8年9月30日（水）

※ 提出期限厳守で、下記いずれかの加入している
小売酒販組合まで提出をお願いします。



お問い合わせは、各小売酒販組合・酒販国保組合まで

組 合 名	所 在 地	電 話 番 号
上京小売酒販組合	北区衣笠荒見町1-11	075-463-1046
中京小売酒販組合	中京区姉小路通柳馬場東入る 菊屋町570	075-211-6321
下京小売酒販組合	南区八条通堀川西入る藤ノ木町4	075-672-0151
右京小売酒販組合	右京区梅津尻溝町61-10	075-871-4938
左京小売酒販組合	左京区下鴨宮崎町106-3永塩様方	075-711-5313
東山小売酒販組合	東山区大黒町通七条上る東側 塗師屋町571-10	075-541-1971
伏見小売酒販組合	伏見区弾正町107	075-611-4791
宇治小売酒販組合	宇治市広野町茶屋裏39	0774-43-3196
右京小売酒販組合 乙訓支部	長岡京市井ノ内横ヶ端15-9	075-955-0172

※ 空いている時間や曜日は各組合で異なります。繋がらない時は日を改めてください。

京都府酒販国民健康保険組合	中京区東洞院通竹屋町下る 竹屋町法曹ビル201	075-221-6360
---------------	----------------------------	--------------