

このページは、新潟県の「交通災害共済」に関するものです。

共済とは?

町村として救済対策をう県民相互救済の制度です。

和9年
3月31日
日から令和9年3月31日までです。

見舞金

万円(実治療7日)~
150万円
(死亡)

「事故」により身体に支給する制度です。
象外になります。

より行動してください。

1秒を争いますので、
うなってください。

い場所に移動します。

る義務があります。
の事故の場合も同様です。
出がないと見舞金の額が原則として17等級
ないと発行されません。

インターネット加入申込方法

新潟県交通災害共済
ホームページから
お申し込みいただけます。

【注意事項】加入者が9人以上いる場合は複数回に分けてお手続きを行ってください。

新潟県交通災害共済ホームページ
新潟県交通災害共済 
<https://ngtsogo.jp/koutou/>

ご用意いただくもの

お申し込みに進む前にお手元に次のものをご準備ください。

- 受信可能なメールアドレス
- 会費をお支払いになるクレジットカード

対応ブランド

VISA AMEX JCB
• VISA • American Express • JCB • Mastercard
• Diners Club

インターネットで
24時間いつでも
お手続きが可能に
なりました。

QRコード

Gr
メー
一時保存
アカ
申請に
申請。
メールアレス
example@e
迷惑メール
「@mail
会費のお支
電話番号
番号
日中に連絡が取れる
な

インターネットでのご加入の流れ

STEP 1
ログイン

ログインまたは
メールの認証を行います。

アカウント登録せずにメールで申請

利用するメールアドレスを入力してください。
用のページのリンク（URL）をお送りします。

設定としてドメイン指定受信を設定されている方は
「.graffer.jp」を受信できるよう指定してください。

支払をされる方の情報

電話番号を入力してください

STEP 2
加入者情報の入力

加入する方の住所や
氏名等を入力します。

申込人数と住所

申込人数を選択してください **必須**
9人以上の場合は、複数回に分けて申込を行ってください。

3

お住いの市区町村を選択してください **必須**
新潟県内に居住している方がお選びいただけます。

新潟市中央区

住所を入力してください **必須**
選択した市町村の後、丁目、番地、集合住宅名等を入力してください。
(例) 新光通り4-1コウザマンション201号室

共済通り1番町123

会員情報の入力

加入される方の氏名を入力してください。
1人ずつ、必ず姓（苗字）と名（名前）の項目を両方入力してください。

会員（1人目）の姓（苗字） **必須**
(例) 佐藤

共済 **✓**

会員（1人目）の名（名前） **必須**
(例) 一郎

太郎 **✓**

STEP 3
お支払い情報の入力

クレジットカード情報
入力します。

支払い方法

ご利用可能なクレジットカード

VISA

4242 4242 4242 4242
valid thru
YOUR NAME HERE
08/39

カード番号 **必須**

4242 4242 4242 4242

月 **必須**
08 **✓** 2039

年 **必須**

セキュリティコード **必須**

XXX

キャンセル 設定する

令和8年度 新潟県交通災害共済会費払込書兼加入申込書兼会員台帳 ①

| | | | |
|----|----------------|------|--|
| 住所 | ○○市○○町1-2-3 | | |
| | 電話 999-999-999 | | |
| 氏名 | | 会員番号 | |
| 1 | 共済太郎 | | |
| 2 | 共済花子 | | |
| 3 | 共済一郎 | | |
| 4 | 共済二子 | | |
| 5 | 共済三郎 | | |
| 6 | 共済四郎 | | |
| 7 | 共済五子 | | |
| 8 | 共済六郎 | | |

2枚複写ですので太線の中をハッキリと写るように強くお書きください。
加入申込書に会費を添えて、自治会経由又は市町村役場若しくは銀行等の個人情報を提供に同意を頂いたことになります。(会員登録料を除く) 信用金庫(信用組合)は農協会員の場合は会費取扱いを銀行へお申込み下さい。

2枚複写のものをバラバラにしないでください。

下記のとおり払込みます。

| | | | | | |
|----|--------|----|--------|----|--------|
| 1人 | 500円 | 2人 | 1,000円 | 3人 | 1,500円 |
| 4人 | 2,000円 | 5人 | 2,500円 | 6人 | 3,000円 |
| 7人 | 3,500円 | 8人 | 4,000円 | | |

共済期間 令和7年4月1日(4月1日以後の加入にあっては会費領収印印付の翌日)から令和8年3月31日まで

計 8人 領收印

¥4,000円

(会員登録料を除く)

新潟
住民

① ② ①の

○家族であっても別居生活
○家族であっても新潟県外にでも出張する場合
(会員が共済期間開始前に亡くなってしまった場合に会費の返付請求ができる)

①・②以外の方でも、「新潟県外にでも出張する予定の場合は、詳しく述べて市役所、町役場へお問い合わせください。
(例)単身赴任の方、県外出身の方等)

↑ 加入申込書(手書き用)記入例

※それぞれの市町村によって、加入申込書の様式が異なる場合があります。



お申し込み方法は

加入申込書に会費を添えて、以下のいずれかの方法でお申し込みください。

町内会・
自治会等経由
で申し込む。

お住まいの市役所・
町村役場(支所・連絡所)
に直接申し込む。(一部を除く。)

銀行・信
農協等の
※ゆう

※お住まいの地域によって、お申し込みの方法が異なる場合があります。市役所または

