

記入例

1 種組合員

記号		番号
全歯	1 5	

『健康保険被保険者適用除外承認申請書』 不要理由書

今般、加入手続きに関し、「健康保険被保険者適用除外承認申請」をしましたが、管轄である ●● 年金事務所の
担当 ○○ 様との協議(○年○月○日)の結果、下記の理由により申請が不要となりましたので提出します。

	氏 名	理 由 (具体的に)
1	全歯 花子	当医院の常勤者は週○日出勤で1日○時間勤務のところ、週○日出勤で1日○時間勤務であり非常勤となるため。
2		
3		
4		

令和 年 月 日

全国歯科医師国民健康保険組合
理 事 長 様

事業所の所在地、 事業所の名称、 1種組合員の氏名	〒950-0000 新潟市北東区南町1-1-1 ◎◎歯科医院 健康 太郎 印
---------------------------------	---

1 種組合員

記号		番号
全歯	1 5	

『健康保険被保険者適用除外承認申請書』 不要理由書

今般、加入手続きに関し、「健康保険被保険者適用除外承認申請」をしましたが、管轄である _____ 年金事務所の
担当 _____ 様との協議（ 年 月 日）の結果、下記の理由により申請が不要となりましたので提出します。

	氏 名	理 由 （具体的に）
1		
2		
3		
4		

令和 年 月 日

全国歯科医師国民健康保険組合
理 事 長 様

事業所の所在地、 事業所の名称、 1 種組合員の氏名	印
----------------------------------	---