

組	記号			番号		
	医国					

社会保険適用事業所の組合員(准組合員)の加入手続きに係る
『健康保険被保険者適用除外承認申請書』不要理由書

今般、当事業所の組合員(准組合員)の加入手続きに関し、「健康保険被保険者適用除外承認申請」を致しましたが、管轄である_____年金事務所の担当_____様との協議の結果、下記の理由により申請が不要となりましたので、お届けいたします。

	加入手続き中の組合員(准組合員)氏名	理 由 (具 体 的 に)
1		
2		
3		
4		

令和 年 月 日

大阪府医師国民健康保険組合
理事長 様

事業所の 名称、所在地、 代表者の職名氏名	
-----------------------------	--

記号		番号							
医国	9	9	9	9	9	9	0	0	1

社会保険適用事業所の組合員(准組合員)の加入手続きに係る
『健康保険被 (記入例) 』不要理由書

今般、当事業所の組合員(准組合員)の加入
る〇〇年金事務所の担当 鈴木 様との協議の結果、下記の理由により申請が不要となりましたので、お届け
いたします。

*常勤・非常勤の判断がつきにくい
ときのみ、年金事務所へ確認のうえ、
ご記入ください。

	加入手続き中の組合員(准組合員)氏名	理由 (具体的に)
1	国保明子	当医院の常勤者は週5日出勤で1日8時間勤務のところ、週5日出勤で1日4時間勤務であり非常勤となるため。
2		
3		
4		

令和〇〇年〇〇月〇〇日

大阪府医師国民健康保険組合
理事長 様

事業所の 名称、所在地、 代表者の職名氏名	〒542-0062 大阪府中央区上本町西3丁目1番7号 医療法人 健有会 田中医院 理事長 田中 太郎
-----------------------------	--