

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		

平成 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	代表者印
-----------------------------	------

組	記号				番号			
	医国	9	9	9	9	9	9	9

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)の加入手続きに係り、健康保険被保険者適格性「除外承認申請」を致しましたが、管轄である 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。

	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		

平成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	〒543-0001 大阪市天王寺区上本町2丁目1番22号 医療法人 健有会 田中医院 理事長 田中太郎
	法人代表者印 代表者印