

組	記号				番号			
	医国							

## 「社会保険 被保険者」非該当届

当社会保険適用事業所の組合員(准組合員)の加入手続き時に、「健康保険被保険者適用除外承認証」を受けましたが、今般、下記の理由により社会保険が非該当になりましたのでお届けいたします。

	組合員(准組合員)氏名	理 由 ( 具 体 的 に )
1		
2		
3		
4		

※年金事務所より返却されました「厚生年金資格喪失届」控(厚生年金保険被保険者資格喪失確認通知書)を添付してください。

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	0	0	1

### 「社会保険 被保険者」非該当届

当社会保険適用事業所の組合員(准組合員)  
下記の理由により社会保険が非該当になりま

(記入例)

「雇用除外承認証」を受けましたが、今般、

	組合員(准組合員)氏名	理由 (具体的に)
1	山田花子	従前は週5日出勤、1日8時間勤務で常勤であったが、今般、週5日出勤、1日4時間勤務で非常勤となるため
2		
3		
4		

※ 年金事務所より返却されました「厚生年金資格喪失届」控(厚生年金保険被保険者資格喪失確認通知書)を添付してください。

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