

正

|       |      |    |
|-------|------|----|
| 届書コード | 処理区分 | 届書 |
| 204   |      |    |

|      |     |    |    |    |   |
|------|-----|----|----|----|---|
| 常務理事 | 事務長 | 部長 | 課長 | 係長 | 係 |
|      |     |    |    |    |   |

## 健康保険法第118条第1項 該当届 不該当

① 健康保険被保険者証記号

| ② 被保険者整理番号 | ⑦ 被保険者の氏名 | ① 性別     | ③ 生年月日                        | ④ 該当の別<br>該当<br>不該当 | ⑤ 該当<br>不該当<br>年月日 | ⑧ 該当<br>不該当<br>の事由 | ⑥ ※ 作成原因 | ⑨ 備考 |
|------------|-----------|----------|-------------------------------|---------------------|--------------------|--------------------|----------|------|
|            | (氏) (名)   | 男1<br>女2 | 昭. 5<br>平. 7<br>令. 9<br>年 月 日 | 該当1<br>不該当2         | 令和 年 月 日           |                    | 送信       |      |
|            | (氏) (名)   | 男1<br>女2 | 昭. 5<br>平. 7<br>令. 9<br>年 月 日 | 該当1<br>不該当2         | 令和 年 月 日           |                    | 送信       |      |
|            | (氏) (名)   | 男1<br>女2 | 昭. 5<br>平. 7<br>令. 9<br>年 月 日 | 該当1<br>不該当2         | 令和 年 月 日           |                    | 送信       |      |
|            | (氏) (名)   | 男1<br>女2 | 昭. 5<br>平. 7<br>令. 9<br>年 月 日 | 該当1<br>不該当2         | 令和 年 月 日           |                    | 送信       |      |
|            | (氏) (名)   | 男1<br>女2 | 昭. 5<br>平. 7<br>令. 9<br>年 月 日 | 該当1<br>不該当2         | 令和 年 月 日           |                    | 送信       |      |

◎ 記入の方法は裏面に書いてありますのでご覧ください。  
※ 印欄は記入しないでください。

令和 年 月 日 提出

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

電話 ( 局 ) 番

受付日付印

副

健康保険法第118条第1項 該当不該当 受理通知書

|                      |  |
|----------------------|--|
| ①<br>健康保険<br>被保険者証記号 |  |
|----------------------|--|

| ②<br>被保険者<br>整理番号 | ⑦<br>被保険者の氏名 | ⑧<br>性別       | ③<br>生年月日                     | ④<br>該当<br>不該当<br>の別  | ⑤<br>該当<br>不該当<br>年月日 | ⑨<br>該当<br>不該当<br>の事由 | ⑩<br>備<br>考 |
|-------------------|--------------|---------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------------|
|                   | (氏) (名)      | 男1<br>・<br>女2 | 昭. 5<br>平. 7<br>令. 9<br>年 月 日 | 該 当 1<br>・<br>不 該 当 2 | 令和 年 月 日              |                       |             |
|                   | (氏) (名)      | 男1<br>・<br>女2 | 昭. 5<br>平. 7<br>令. 9<br>年 月 日 | 該 当 1<br>・<br>不 該 当 2 | 令和 年 月 日              |                       |             |
|                   | (氏) (名)      | 男1<br>・<br>女2 | 昭. 5<br>平. 7<br>令. 9<br>年 月 日 | 該 当 1<br>・<br>不 該 当 2 | 令和 年 月 日              |                       |             |
|                   | (氏) (名)      | 男1<br>・<br>女2 | 昭. 5<br>平. 7<br>令. 9<br>年 月 日 | 該 当 1<br>・<br>不 該 当 2 | 令和 年 月 日              |                       |             |
|                   | (氏) (名)      | 男1<br>・<br>女2 | 昭. 5<br>平. 7<br>令. 9<br>年 月 日 | 該 当 1<br>・<br>不 該 当 2 | 令和 年 月 日              |                       |             |

|        |       |     |
|--------|-------|-----|
| 事業所所在地 | 〒     | —   |
| 事業所名称  |       |     |
| 事業主氏名  |       |     |
| 電 話    | ( 局 ) | 番 ⑪ |

上記のとおり健康保険法第118条第1項該当届又は不該当届が受理されたので通知します。

令和 年 月 日

東京都ニッパ健康保険組合理事長

## 【記入の方法】

1. 標題の「該当」「不該当」の文字は、該当する文字を○印で囲んでください。
2. ④欄の性別は、該当する文字を○印で囲んでください。
3. ③欄の年号は、該当する文字を○印で囲んでください。生年月日は、たとえば

平成7年3月16日生まれの場合は「

|    |    |    |
|----|----|----|
| 年  | 月  | 日  |
| 07 | 03 | 16 |

」のように記入してください。

4. ④欄の該当・不該当の別は、該当する数字を○印で囲んでください。
5. ⑤欄の該当・不該当年月日は、たとえば、該当年月日が令和元年9月2日

の場合は「

|     |    |    |
|-----|----|----|
| 令和年 | 月  | 日  |
| 01  | 09 | 02 |

」のように記入してください。

6. 事業主の押印については、署名（自筆）の場合は省略できます。