



副

# 健康保険法第118条第1項 該当届又は不該当届 受理通知書

|          |
|----------|
| ①事業所整理記号 |
| ※        |

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

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

日本年金機構理事長

|        |   |   |
|--------|---|---|
| 事業所所在地 | 〒 | — |
| 事業所名称  |   |   |
| 事業主氏名  |   | 様 |
| 電話     | ( | ) |

### 【記入方法】

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. 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、昭和50年3月16日生まれの場合は、

|      |   |   |      |
|------|---|---|------|
| 明. 1 | 年 | 月 | 日    |
| 大. 3 |   |   |      |
| 昭. 5 | 5 | 0 | 0316 |
| 平. 7 |   |   |      |
| 令. 9 |   |   |      |

のように記入してください。

3. 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。
4. 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  |
| 0  | 1 | 09 | 02 |

のように記入してください。