正

届書コード	処理区分	届書
2 0 4		

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／非該当　届

① 健康保険事業所整理記号	

◎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。

② 被保険者整理番号	㋐ 被保険者の氏名		㋑ 性別	③ 生年月日		④ 該当／非該当の別	⑤ 該当／非該当 年月日	㋒ 該当／非該当 の事由	⑥ ※ 作成原因		㋓ 備考
	（氏）	（名）	男１・女２	昭．5 平．7 令．9	年　月　日	該当１・非該当２	令和　年　月　日			送信	
	（氏）	（名）	男１・女２	昭．5 平．7 令．9	年　月　日	該当１・非該当２	令和　年　月　日			送信	
	（氏）	（名）	男１・女２	昭．5 平．7 令．9	年　月　日	該当１・非該当２	令和　年　月　日			送信	
	（氏）	（名）	男１・女２	昭．5 平．7 令．9	年　月　日	該当１・非該当２	令和　年　月　日			送信	
	（氏）	（名）	男１・女２	昭．5 平．7 令．9	年　月　日	該当１・非該当２	令和　年　月　日			送信	

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

東京都ニット健康保険組合【2024.12】

副

健康保険法第118条第１項　該当／非該当　受理通知書

① 健康保険事業所整理記号	

② 被保険者整理番号	㋐ 被保険者の氏名		㋑ 性別	③ 生年月日		④ 該当／非該当の別	⑤ 該当／非該当 年月日	㋒ 該当／非該当 の事由		㋓ 備考
	(氏)	(名)	男１・女２	昭. 5 平. 7 令. 9	年 月 日	該当１・非該当２	令和 年 月 日			
	(氏)	(名)	男１・女２	昭. 5 平. 7 令. 9	年 月 日	該当１・非該当２	令和 年 月 日			
	(氏)	(名)	男１・女２	昭. 5 平. 7 令. 9	年 月 日	該当１・非該当２	令和 年 月 日			
	(氏)	(名)	男１・女２	昭. 5 平. 7 令. 9	年 月 日	該当１・非該当２	令和 年 月 日			
	(氏)	(名)	男１・女２	昭. 5 平. 7 令. 9	年 月 日	該当１・非該当２	令和 年 月 日			

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

令和　　年　　月　　日

東京都ニット健康保険組合理事長

事業所所在地	〒　　－
事業所名称	
事業主氏名	
電話	(　　局)　　番

【記入の方法】

１．標題の「該当」「非該当」の文字は、該当する文字を〇印で囲んでください。
２．㋑欄の性別は、該当する文字を〇印で囲んでください。
３．③欄の年号は、該当する文字を〇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 昭5 平7 0 7 0 3 1 6 」のように記入してください。
４．④欄の該当・非該当の別は、該当する数字を〇印で囲んでください。
５．⑤欄の該当・非該当年月日は、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 0 9 0 2 」のように記入してください。