

事務 処理欄	組 合 本 部				支 部	
	理 事 長	常 務 理 事	事 務 局 長	取 扱 者	支 部 長	支 部 受 付 欄

国民健康保険法第 1 1 6 条の 2 非該当届

被保険者証の記号番号	岡 3 0 3 - - -
------------	---------------

被 保 険 者 (非該当者)	氏 名		性 別	生 年 月 日	続 柄
	住 所				

非該当になる理由	1. 長期旅行の終了 2. 施設等からの退所 3. その他（具体的に記入）
----------	---

非該当になる日	令和 年 月 日
---------	---

上記のとおり届けます。

令和 年 月 日

組 合 員 住 所

氏 名

中 四 国 薬 剤 師 国 民 健 康 保 険 組 合 殿