



こちらの面は記入する必要はありません。

※ 全国健康保険協会船員保険部確認欄

審査結果	承認	不承認
承認	還付対象となる事由（次のいずれかに○印）	
	① 住家が全半壊（全半焼）した。	
	② 被保険者が重篤な傷病を負っている。	
	③ 被保険者が行方不明となっている。	
	④ 原子力災害対策特別措置法（平成11年法律第156号）第15条第3項の規定による、避難のための立退き又は屋内への退避に係る内閣総理大臣の指示の対象地域である。	
	⑤ 原子力災害対策特別措置法第20条第2項の規定による、計画的避難区域及び緊急時避難準備区域の設定に係る原子力災害対策本部長の指示の対象となっている。	
	⑥ 長期避難世帯となっている。	
不承認	不承認理由	① 免除証明書交付対象でないため。
		② その他（ ）

※ 一般財団法人船員保険会記入欄

還付金額	円
決定日 (通知書作成日)	令和 年 月 日
振込年月日	令和 年 月 日
備考	

船員保険会受付日付印