

常務理事	事務長	担当者

健康保険被保険者証回収不能届

下記の者について、被保険者証(高齢受給者証)が回収不能であるため届出します。

なお、回収したときは、ただちに返納します。

【被保険者の情報】

健康保険証		氏名	住所
記号	番号		

【保険証回収不能の対象者】

(回収できない保険証の該当者を記載してください)

氏名	生年月日	性別	続柄	被保険者証を返戻できない理由
被保険者	年 月 日	男・女	本人	
被扶養者	年 月 日	男・女		
被扶養者	年 月 日	男・女		
被扶養者	年 月 日	男・女		
被扶養者	年 月 日	男・女		
被扶養者	年 月 日	男・女		

【督促の記録】

(被保険者に対して行った督促の記録を記載してください)

日付	備考
喪失日	
1回目	
2回目	
3回目	

《特記事項》

<提出日> 令和 年 月 日

事業所所在地
事業所名称

受付印