

健康保険 被保険者証(高齢受給者証)回収不能・滅失届

被保険者証の記号・番号	記号		番号		被保険者であった者の氏名						
被保険者であった者の住所											
回収不能等の対象者	氏 名		生年月日			性別	続柄	高齢受給者証 交付 返納		被保険者証を返納できない理由	
	被保険者	(氏)	(名)	昭 平 令	年	月	日	男 ・ 女	本 人	有 ・ 無	有 ・ 無
	被扶養者	(氏)	(名)	昭 平 令	年	月	日	男 ・ 女		有 ・ 無	有 ・ 無
	被扶養者	(氏)	(名)	昭 平 令	年	月	日	男 ・ 女		有 ・ 無	有 ・ 無
	被扶養者	(氏)	(名)	昭 平 令	年	月	日	男 ・ 女		有 ・ 無	有 ・ 無
	被扶養者	(氏)	(名)	昭 平 令	年	月	日	男 ・ 女		有 ・ 無	有 ・ 無

上記の者について、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、被保険者証を回収したときは、ただちに返納します。

令和 年 月 日

事業所所在地

受付印

事業所名称

事業主氏名

㊞

※ この届は被保険者証(高齢受給者証)を返納できない場合に提出します。

横浜港運健康保険組合