

健康保険被保険者証 回収不能届

被保険者証の	記号					被保険者氏名					
	番号										
事業所名						生年月日	昭和 平成	年	月	日	
資格喪失年月日	令和					年	月	日			
解雇または退職の理由											
被保険者であった者の近況											
被 保 険 者 証 を	回収できない理由										
	回収するために督促した状況	令和	年	月	日	（ 口頭 ・ 文書 ） にて督促					
		令和	年	月	日	（ 口頭 ・ 文書 ） にて督促					
		令和	年	月	日	（ 口頭 ・ 文書 ） にて督促					
事業主証明欄	<p>返納については、今後さらに回収に努めるとともに、被保険者の資格喪失に際しては、被保険者証の回収に十分注意します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">事業所 所在地 名称 事業主名</p>										

注意事項 この届出は、被保険者の所在不明により被保険者証が回収できないため、または、再三の返納督促にもかかわらず被保険者証を返納しないため、「被保険者資格喪失届」に添付できない場合に提出するものです。

健康保険被保険者証（被扶養者） 回収不能届

被保険者証の	記号		被保険者氏名			
	番号					
事業所名				生年月日	昭和 平成	年 月 日
被扶養者氏名						
扶養除外日	令和 年 月 日					
扶養除外の理由						
被扶養者であった者の近況						
被保険者証を	回収できない理由					
	回収するために督促した状況	令和 年 月 日（口頭・文書）にて督促				
		令和 年 月 日（口頭・文書）にて督促				
令和 年 月 日（口頭・文書）にて督促						
事業主証明欄	<p>返納については、今後さらに回収に努めるとともに、被扶養者の扶養除外に際しては、被保険者証の回収に十分注意します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">所在地 事業所 名称 事業主名</p>					

注意事項 この届出は、被扶養者の所在不明等により被保険者証が回収できないため、または、再三の返納督促にかかわらず被保険者証を返納しないため、「被扶養者異動届」に添付できない場合に提出するものです。