

# 健康保険高齢受給者証回収不能・滅失届

常務理事	事務長	業務課長	係長	担当者

事業主が記入するところ	被保険者証の記号番号		被保険者の氏名		
	被保険者の住所	〒			
	対象者氏名		高齢受給者証発効年月日	平成 年 月 日	
	回収できない理由				
	被保険者に返納を督促した状況	督促をした日	督促の方法及び結果		
		平成 年 月 日			
平成 年 月 日					
平成 年 月 日					
平成 年 月 日					

被保険者が記入するときに	滅失した日	平成 00 年 00 月 00 日	滅失した場所	電車内
	滅失したときの状況	電車内に財布を置き忘れた際に紛失		
	うえのとおり高齢受給者証を滅失しました。 おって、高齢受給者証を発見したときは、ただちに返納します。 平成 00 年 00 月 00 日 被保険者住所 〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町1-1 被保険者氏名 健保 太郎 電話 000 (000) 0000			

事業主が証明するところ	この届書のとおり、高齢受給者証を回収できません。			
	おって、今後も回収につとめ、回収できたときはただちに返納します。			
	平成 年 月 日			
	事業所所在地			
	事業所名称			
電話番号				
事業主氏名	Ⓜ			

(注意事項) 被保険者の住所が不明の場合は、返却された返納督促文書等を添付して下さい。

受付印

社会保険労務士の提出代行者印	
	印

千葉県機械金属健康保険組合