

健康保険高齡受給者証回収不能届

事業主が記入するところ	被保険者証の記号		被保険者証の番号		被保険者の氏名								
	対象者氏名												
	回収できない理由												
	被保険者に返納を督促した状況	督促した日		督促の方法及び結果									
		令和	年	月	日								
		令和	年	月	日								
		令和	年	月	日								
この届出のとおり、高齡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。	令和 年 月 日												
	事業所所在地												
	事業所名												
	事業主氏名												
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td colspan="4">処理部署確認印</td> </tr> <tr> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> <td style="width: 25px; height: 25px;"></td> </tr> </table>						処理部署確認印							
処理部署確認印													

高齡受給者証を滅失したときに被保険者が記入するところ	滅失した日	令和 年 月 日
	滅失した場所	
	滅失した時の状況	
	<p>上記のとおり、高齡受給者証を滅失しました。高齡受給者証を発見したときは、ただちに返却します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>被保険者所属</p> <p>(会社)</p> <p>(所属)</p> <p>被保険者氏名</p> <p>(電話)</p>	

(書類の流れ) 被保険者 → 事業主 (会社) → 健康保険組合

受付印

旭化成健康保険組合			