

秘密

健康保険被保険者証 回収不能届

(被保険者証を返せないとき)

Table with 5 columns: 審査, 入力, 一次, 二次, 発送

Main form table with columns: 被保険者証の記号・番号, 記号, 番号, 被保険者氏名, 最近の連絡先, 住所, 氏名, 生年月日, 性別, 続柄, 高齢受給者証, 督促方法, 被保険者証を回収できない理由

回収不能の対象者

上記の者について、被保険者証(高齢受給者証)が回収不能である為届出します。尚、被保険者証(高齢受給者証)を回収した時は、直ちに返納します。

年 月 日 提出

神奈川県医療従事者健康保険組合 殿

受付日付印

Form for business information: 事業所所在地, 事業所名称, 事業主氏名, 電話番号

Form for social insurance laborer registration: 社会保険労務士記載欄