

秘密

資格確認書 回収不能届

(資格喪失者の資格確認書を回収できないとき)

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

被保険者記号番号 記号 2312 番号 38 被保険者氏名 健保 あおい

最新の連絡先 住所 〒0000-0000 横浜市00区00町

Main table with columns: 氏名, 生年月日, 性別, 続柄, 督促方法, 資格確認書を回収できない理由. Includes entries for 健保 あおい, あかり, みどい and a note '必ず記載してください。' pointing to a blank row.

上記の者について、資格確認書が回収不能である為届出します。尚、資格確認書を回収した時は、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 with fields: 事業所所在地 (〒0000-0000 横浜市00区00町), 事業所名称 (00 病院), 事業主氏名 (00 00), 電話番号 (000 (000) 0000)

Form with field: 社会保険労務士記載欄

1

2