

記入例

健康保険

被保険者証
高齢受給者証

回収不能・滅失届

被保険者欄	被保険者		被保険者の氏名		生年月日			被保険者の住所		
	記号	番号			年	月	日			
	123	456	健保 太郎		昭和 平成	30	11	25	〒 524-0104 守山市木浜町2298-1	
回収不能の対象者	回収不能の方の氏名等を記入してください			生年月日			高齢受給者証		被保険者証(高齢受給者証)を返納できない理由	
							交付	返納		
	被保険者	(氏)	(名)	昭和 平成	年	月	日	有・無	有・無	詳しく記入してください 誤って、廃棄してしまったため
	被扶養者	(氏)	(名)	昭和 平成 令和	31	10	15	有・無	有・無	
		(氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	有・無	有・無	
		(氏)	(名)	昭和 平成 令和	年	月	日	有・無	有・無	
紛失されたり、盗難にあった場合は、第三者に悪用される恐れがありますので、必ず最寄りの警察署に届け出てください										
事業主欄	上記の者について、被保険者証(高齢受給者証)が回収不能であるため届出します。 なお、被保険者証(高齢受給者証)を回収したときは、ただちに返納します。						事業所所在地 守山市木浜町246 事業所名称 健保家族株式会社 事業主氏名 代表取締役 健保 次郎 電話番号 077-585-4838			
令和 6 年 12 月 2 日										