健康保険 被保険者証(高齢受給者証)回収不能・滅失届

被保険者証の記号・番号	記号		番号		被保険者であった者の氏名	
被保険者であった者の住所						

		氏名		生年月日	性別	続柄	高齢受給者証 交付	高齢受給者証 返納	被保険者証を返納できない理由
回収不能等の対象者	被保険者	(氏)	(名)	昭 平 令 年 月 日	男・女	本人	有・無	有・無	
	被扶養者	(氏)	(名)	昭 平 令 年 月 日	男・女		有・無	有・無	
	被扶養者	(氏)	(名)	昭 平 令 年 月 日	男・女		有・無	有・無	
	被扶養者	(氏)	(名)	昭 平 令 年 月 日	男・女		有・無	有・無	
	被扶養者	(氏)	(名)	昭 平 令 年 月 日	男・女		有・無	有・無	

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、被保険者証を回収したときは、ただちに返納します。

令和　　年　　月　　日

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

受付印

※ この届は被保険者証(高齢受給者証)を返納できない場合に提出します。

横浜港運健康保険組合