

専務理事	常務理事	事務長	課長	係長	係員

健康保険被保険者証 添付(回収)不能届

被保険者が資格喪失した際、健康保険被保険者証を添付(回収)できない場合は、喪失届に添付してください。
 なお、資格喪失時に被保険者または被扶養者が被保険者証を紛失している場合は、**紛失届**を提出してください。

被保険者証の記号・番号		—
被 保 険 者	氏 名	
	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
	住所・電話番号	〒 — 電話 () —
	資格喪失年月日	平成・令和 年 月 日
回 収 で き な い 者 の 氏 名		
回 収 不 能 理 由	(詳しく記入してください)	

上記理由のとおり健康保険被保険者証を回収することができませんのでお届けします。なお、今後は被保険者証の回収に努め、回収不能がないよう注意するとともに万一事故が発生した場合は、その解決に努めます。

令和 年 月 日

所在地
 事業所
 名 称
 事業主 氏 名

近畿電子産業健康保険組合理事長 様

※届出書に記入した内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容を記入してください。
 なお、事業主印を押印している場合は、上記の方法による訂正または押印による訂正のどちらかをしてください。