専務理事	常務理事	事務長	課長	係長	係員

資格確認書
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、資格確認書(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資格確認書(健康保険被保険者証)を紛失している場合は、**紛失届**を提出してください。

被保険者等の記号・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)	

上記理由のとおり資格確認書(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、今後は資格確認書(健康保険被保険者証)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

事業所　所在地
　　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。