

常務理事		担当者

被 保 険 者 証
健康保険 高 齢 受 給 者 証 回収不能・滅失届
限 度 額 適 用 認 定 証

被 保 険 者 証 の 記 号 ・ 番 号			
被保険者（であつた者）の氏名		被保険者（であつた者）の生年月日	年 月 日
被保険者（であつた者）の住所	〒		
関係する届出等	1. 資格喪失届 2. 被扶養者異動届 3. 氏名変更届 4. 検認 5. その他 （ ）		

回収不能または滅失の対象者	氏 名	生年月日	続柄	回収不能等の証書	返納出来ない理由
		年 月 日		1. 被保険者証 2. 高齢受給者証 3. 限度額適用認定証	
		年 月 日		1. 被保険者証 2. 高齢受給者証 3. 限度額適用認定証	
		年 月 日		1. 被保険者証 2. 高齢受給者証 3. 限度額適用認定証	
		年 月 日		1. 被保険者証 2. 高齢受給者証 3. 限度額適用認定証	

上記の者について、被保険者証（高齢受給者証又は限度額適用認定証）が回収不能（滅失）のため届出します。なお、被保険者証（高齢受給者証又は限度額適用認定証）を回収した時には直ちに返納します。

年 月 日

受 付 日 付 印

事業所所在地	
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	