健康保険 資格確認書回収不能届

スタッフ

(注意事項)

- ①この届書は所在不明により資格確認書の回収ができないため、または返納督励にもかかわらず 資格確認書を返納しないため、「被保険者資格喪失届」に資格確認書を添付して返納することが できない場合に提出するものです。
- ②資格確認書を紛失したときは本書ではなく、「資格確認書滅失届」をご提出ください。

■太枠内をご記入ください。

申出者情報	資格確認書	記号 71	番号 9999
	被保険者氏名	健保 一郎 生年 🖂 🗓 🖂	^正 成 1 1 15 性別 ^{□男}
	被保険者現住所または最後の住所	(〒 111 - 0000) 東京	御 千代田区
		$\bigcirc - \times - \triangle$	
	※電話番号 日中の連絡先	自宅 03-1111-△△△△	携帯電話 090-1111-××××

※必ずご記入ください

		氏名
回収不能の対象者	☑ 被保険者	健保 一郎
	☑ 被扶養者	
	□被保険者	健保 花子
	 被扶養者	度休 化丁
	□被保険者	
	□被扶養者	
者	□被保険者	
	□被扶養者	
	□被保険者	
	□被扶養者	

状	回収不能理由	退職日後の督促年月日	督促方法				
	例)最終出勤日が有給で、 その後音信不通のため 例)被保険者死亡により連絡 取れないため	令和6年12月2日	①電話 ②文書(普通・書留) ③メール ④その他 [督促した結果]※ 応答の有無、到着・不達等 例) 応答なし(留守番電話にメッセージ残す) 例) Eメールは届くが返信なし				

		上のとおり資		書を回収 令和					⁄。 2	日 日
事	事業所 所在地	〒 102 −	8017							
業主		東京都千代田区〇一△一×								
事業主記入欄	事業所 名称	(株)ティージェーケー								
欄	事業主 氏名	代表取締役	健保	次郎						
	電話番号	03	(3239)	×××	×		

受付