

常務理事	事務長	課長	担当

健康保険被保険者証回収不能・滅失届

記号番号		被保険者氏名		被保険者住所						
123-1		健保 - 郎		横浜市中区長者町 Δ - Δ - Δ 電話 045(211)0000						
回収不能等の対象者	番号	氏名		生年月日			性別	続柄	被保険者証を返納できない理由	
		被保険者	(氏) 健保 (名) - 郎	昭 平 令 3	年	月	日	男 女 2.	本人	連絡が取れず回収ができないため
		被扶養者	(氏) (名)	昭 平 令 9	年	月	日	男 女 1. 2.		
		被扶養者	(氏) (名)	昭 平 令 9	年	月	日	男 女 1. 2.		
		被扶養者	(氏) (名)	昭 平 令 9	年	月	日	男 女 1. 2.		
		被扶養者	(氏) (名)	昭 平 令 9	年	月	日	男 女 1. 2.		

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。

事業所所在地 横浜市中区日出町 Δ - Δ - Δ
事業所名称 健保自動車(株)
事業主氏名 健保 - 郎
電 話 045 (211) 0000

令和 2 年 8 月 3 日提出

受付日付印

神奈川県自動車整備健康保険組合