

常務理事	事務長	課長	係長	担当者

健康保険 被保険者証 回収不能届

被保険者証 被扶養者証	記号	番号	事業所名		
被保険者	氏名	住所			
	喪失年月日	年	月	日	被扶養者の有無 ☐ 有 ☐ 無
被扶養者	氏名	削除年月日		年	月 日
	氏名	削除年月日		年	月 日
	氏名	削除年月日		年	月 日
	氏名	削除年月日		年	月 日
喪失・削除の事由					
被保険者・被扶養者の近況					
賃金・退職金などの被保険者に対する未払い金の有無			☐ 有 ☐ 無		
被保険者・被扶養者の傷病状況		被保険者に 被扶養者に		☐ 傷病がないと思われる ☐ 傷病があると思われる ☐ 傷病がないと思われる ☐ 傷病があると思われる	
被保険者証の返納を督促した状況		年 月 日に連絡		年 月 日に連絡	
		年 月 日に連絡		年 月 日に連絡	
上記の通り、被保険者・被扶養者証を回収することができませんでしたので届出します。					
年 月 日 住所 事業所 名称 事業主 氏 名					
山形県自動車販売健康保険組合 理事長 殿					

受付日付印

《注意事項》

- ◆被保険者・被扶養者の住所不明等により被保険者証の回収ができない又は再三の返納督促にもかかわらず被保険者証を返納しないため資格喪失届又は被扶養者(異動)届に被保険者証を添付して届出することができない場合に、資格喪失届又は被扶養者(異動)届に添付して提出して下さい。
- ◆被保険者証が見つかった場合は、すみやかに健康保険組合へ返却して下さい。
- ◆被保険者証が紛失している場合は、「被保険者証 滅失届」を資格喪失届又は被扶養者(異動)届に添付して提出して下さい。