ミツバ健康保険組合理事長 殿

常務理事	係員

健康保険被保険者証回収不能届

	被保険者証の記号・番号 記号			0	0			番号		12345			社員番号			1234567			
		被扶養 者番号 氏		名	1			生年月			日		性 别	続柄 柄 交付 返納		喪失日	被保険者証を返納できない理由		
	0	0	被保険者	(氏) 健保	^(名) 健 太		昭⑤ 平7	0	0	0	0	0	0	男 ①. 女 2.	本人	有 · 無	有・無	00月00日	紛失して見つからない
回収			被扶養者	(氏)	(名)		昭5 平7							男 1. 女 2.		有・無	有・無	月 日	
不能等の			被扶養者	(氏)	(名)		昭5 平7							男 1. 女 2.		有 · 無	有・無	月日	
の対象者			被扶養者	(氏)	(名)		昭5 平7							男 1. 女 2.		有・無	有・無	月 日	
			被扶養者	(氏)	(名)		昭5 平7							男 1. 女 2.		有・無	有・無	月 日	
			被扶養者	(氏)	(名)		昭5 平7							男 1. 女 2.		有・無	有・無	月 日	

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。

平成 00 年 00 月 00 日

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

※ この届書は、被保険者証を返納できない場合に、ミツバ健保組合へ提出してください。 なお、届書提出後に被保険者証を回収したときは、速やかに当該被保険者証を健保組合へ返納してください。



