

# 健康保険 資格確認書回収不能届

## 記入例

被保険者情報	1	記号	番号	生年月日	年	月	日									
	被保険者の (左づめ)	5	7	3	1	0	0	3	0	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	4	4	0	5	0	8
	氏名	(フリガナ) ケンボ イチロウ <b>健保 一郎</b>														
	住所	(〒 1 6 8 - 8 5 0 4 ) <b>東京</b> <span style="display: inline-block; border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">都</span> <span style="display: inline-block; border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">道</span> <b>杉並区浜田川3-2-1</b>														
電話番号 (日中の連絡先)	TEL	03	(	123	)	4567	携帯電話	090	-	123	-	4567	2			

※1 電話番号(日中の連絡先)または「携帯電話番号」について必ず記入してください。

氏名	生年月日	高齢受給者証		資格確認書を返納できない理由
		交付	返納	
健保 一郎	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 44年 5月 8日	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	外食した際、資格確認書を入れたバッグを置き忘れ、行方不明になったため。
健保 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 24年 10月 19日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	4
	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考				

上記の者について、資格確認書(高齢受給者証)が回収不能であるため届出します。  
なお、資格確認書を回収したときは、ただちに返納します。

令和 6 年 12 月 22 日

事業主欄	事業所所在地	(〒 168 - 8505 ) <b>東京都杉並区高井戸3-5-4</b>
	事業所名称	<b>株式会社 健保産業</b>
	事業主氏名	<b>代表取締役社長 健保 良一</b>
	電 話	03 ( 3210 ) 1234

社会保険労務士記載欄	氏名等
------------	-----

受付日付印
-------

※この届は資格確認書を返納できない場合に提出します。  
※有効期限が切れた資格確認書については、本人による破棄も可能です。

- 1 被保険者の記号および番号を記入してください。
- 2 「電話番号(日中の連絡先)」または「携帯電話番号」を必ず記入してください。
- 3 高齢受給者証の交付の有無と返納の有無を記入してください。
- 4 資格確認書または高齢受給者証を返納できない理由を詳しく記入してください。