

健康保険 高齢受給者証 回収不能届

常務理事	事務長	担当

被保険者情報	被保険者証等 (左つめ)	記号 ○ ○ ○	番号 ○ ○ ○ ○ ○	生年月日 年 月 日 ☒ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 ○ ○ ○ ○ ○ ○
	氏名	(フリガナ) トウキョウ テツオ 東京 鉄男		
	住所	(〒 ○ ○ ○ ○ — ○ ○ ○ ○) ○○ (都 道 府 県) ○○市○○○○○1-2-3		
	電話番号 (日中の連絡先)	TEL 0000 (00) 0000	携帯電話 070 - 0000 - 0000	

回収不能等の対象者	氏名	生年月日	性別
	東京 花子	昭和○○年 ○月 ○日	☐ 男 ☒ 女
回収不能理由等 保管場所を探したが見つからないため			

被保険者欄	上記のとおり、高齢受給者証が回収不能であるため届出します。 なお、高齢受給者証を回収したときには、直ちに返納します。 令和○○年○○月○○日		
	住所	(〒 ○○○ — ○○○○) ○○県○○市○○○○○1-2-3	
	氏名	東京 鉄男 (印)	
	連絡先	○○○ (○○○○) ○○○○	

社会保険労務士記載欄	氏名等
------------	-----

受付日付印