

健康保険組合		
常務理事	事務長	担当者

健康保険被保険者証

記入例

遠隔地被保険者証 回収不能（滅失）届
高齢受給者証

(処理年月日 年 月 日)

被保険者証の記号番号	1234	56	被保険者の氏名	健保 太郎	健保印
被保険者の住所	〒 〇〇〇-XXXX 東京都練馬区〇〇-△△-XX				電話 03-1234-5678
事業所	名称	(株)日本ハウスホールディングス			
	所在地	〒 〇〇〇-XXXX 東京都千代田区飯田橋四丁目3番8			
滅失した保険証区分	1. 健康保険証 ①本証 ②遠隔地証 (No.)	回収不能・滅失の理由	長女幸子が就職し、札幌に引越した後、保険証を返却しなければならぬことに気づき連絡したが、本人、何回捜しても見つからないとの連絡有り、家の中も捜しても見つかりません。恐らく引越しの時処分してしまったものと思われます。		
	2. 高齢受給者証 受給者氏名 ()				
健康保険被保険者証の返納方の督促した状況をお知らせください。	年 月 日	文書・口頭・電話			
	年 月 日	文書・口頭・電話			
	年 月 日	文書・口頭・電話			
健康保険被保険者証が回収不能のため、届出します。					
年 月 日					
所在					
事業主					
氏名					
日本ハウスホールディングス健康保険組合 殿					
被保険者証見返納整理					
整理番号	督促年月日	証返納年月日	再督促年月日		
	督促状 着・未着	滅失回答年月日			
第 号	・	・	・		
	着・未着	・			

- 保険証等を紛失等により返納することができない場合、提出すること。
- 回収不能・滅失の理由は詳しく記載すること。
- 保険証が発見できたときは速やかに健康保険組合に返送してください。

受付印