

資格喪失後・被扶養者削除後の滅失・回収不能届

被保険者証・高齢受給者証

①被保険者証の記号・番号	—	②被保険者の氏名及び性別	男 女	③被保険者の生年月日	昭・平・令 年 月 日
④該当者の氏名及び性別		男 女	⑤続柄	⑥該当者が被扶養者の場合 該当者生年月日	昭・平・令 年 月 日
⑦被保険者の現住所 又は最後の住所	〒				
⑧資格取得（認定）年月日	昭・平・令	年	月	日	⑨資格喪失（抹消）年月日 令 年 月 日
滅失のとき			回収不能のとき		
⑩滅失した日			⑬退職の理由		
⑪滅失した場所			⑭回収できない理由		
⑫滅失した理由 (具体的に)			⑮督促状況	1回目： 月 日	督促方法 電話・文書・訪問・その他()
		2回目： 月 日		督促方法 電話・文書・訪問・その他()	
		3回目： 月 日		督促方法 電話・文書・訪問・その他()	
		4回目： 月 日		督促方法 電話・文書・訪問・その他()	
		5回目： 月 日		督促方法 電話・文書・訪問・その他()	
上記のとおり滅失しましたが、発見したときは、直ちに返納します。 令和 年 月 日 被保険者の 住所 氏名 上記のとおり届出します。 事業所の所在地 名 称 事業主の氏 名 東海地区石油業健康保険組合 理事長 様			上記のとおり督促し回収に努めましたが、回収できませんでしたので届出します。なお、被保険者証を回収した時は、直ちに返納します。 令和 年 月 日 事業所の所在地 名 称 事業主の氏 名 東海地区石油業健康保険組合 理事長 様		