健康保険 資格確認書・被保険者証(並びに受給証等)回収不能届

三菱電機ビルソリューションズ健康保険組合　御中

<table>
<tr><td rowspan="3">被保険者</td><td>記号</td><td></td><td>氏 名</td><td></td><td>性 別</td></tr>
<tr><td>番号</td><td></td><td>生年月日</td><td>昭・平・令　　年　　月　　日 生</td><td>男・女</td></tr>
<tr><td>住民票住所</td><td colspan="4">〒</td></tr>
<tr><td colspan="2">被保険者の
資格取得日</td><td colspan="2">昭・平・令
年　　月　　日</td><td>被保険者の
資格喪失日</td><td>平・令
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="3">退職等の事由</td><td colspan="2"></td><td>被扶養者
の有無</td><td>有 ・ 無</td></tr>
<tr><td colspan="2">被保険者の近況</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="4">賃金・退職金などの被保険者に対する未払金の有無</td><td colspan="3">有　・　無</td></tr>
<tr><td rowspan="4">被保険者
および
被扶養者の
傷病状況</td><td colspan="6">A.　被保険者に傷病がないと認められる</td></tr>
<tr><td colspan="6">B.　被保険者に傷病があると認められる</td></tr>
<tr><td colspan="6">C.　被扶養者に傷病者がないと認められる</td></tr>
<tr><td colspan="6">D.　被扶養者に傷病者があると認められる</td></tr>
<tr><td rowspan="5">資格確認書
または
被保険者証の
返納方を督励
した状況</td><td colspan="2">回収不能対象</td><td colspan="4">資格確認書 ・ 被保険者証</td></tr>
<tr><td colspan="6">1.　令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="6">2.　令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="6">3.　令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="6">4.　令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>資格確認書または
被保険者証の他に
交付されている
「受給証」の回収</td><td>回収可
・
回収不可</td><td colspan="5">1.「健康保険　特定疾病療養受給証」
2.「健康保険　高齢者受給者証」
3.「健康保険　限度額適用認定証」</td></tr>
<tr><td colspan="3">上のとおり資格確認書等を回収することができません。</td><td colspan="3" rowspan="2">受 付 日 付 印</td></tr>
<tr><td colspan="3">事 業 主　　令 和　　年　　月　　日　提　出

所 在 地
名　称
氏　名</td></tr>
</table>

〔注意事項〕

イ. この届書は、被保険者の所在不明により資格確認書等の回収ができないため、または再三の返納督励にもかかわらず資格確認書等を返納しないため、被保険者資格喪失届に資格確認書等を添付して返納することができない場合に、被保険者資格喪失届に添付して提出するものです。

ロ. 被保険者の所在が不明である時は、返戻されたハガキ又は封筒を、再三の返納督励にもかかわらず返納しないものであるときは返納方督励状の写などをこの届出書に添付して下さい。

<R061202