

※督促	年	月	日
※回収	年	月	日

常務理事	事務長	課長	課長代理	係長	担当者

被 保 険 者 証

**健康保険 高齢受給者証 回収不能・滅失届
限度額適用認定証**

(注意)

この届出用紙は、「被保険者資格喪失届」等に被保険者証(高齢受給者証または限度額適用認定証)を返納する場
合や、被保険者証の更新ないし検認の際に被保険者証(高齢受給者証または限度額適用認定証)を返納する場
合は、届出用紙下部の事業主の証明は不要です。

①被保険者証の 記号・番号	54 - 310	③被保険者(であつた者)の生年月日	昭和 35年12月12日 令和
②被保険者(であつた者)の氏名	信用 一男		
④被保険者(であつた者)の住所	東京都中央区入船 ×-×-×		
⑤関係する届書等	1. 資格喪失届 2. 被扶養者(異動)届 3. 氏名変更(訂正)届 4. 更新 5. 検認 6. その他()		

⑥回収不能または滅失の対象者(被保険者の場合も記入)	氏名	生年月日	続柄	回収不能等の証書	返納できない理由(具体的に)
(氏) ショウ (名) ジロウ 信用 二郎	昭和 平成 令和 13年11月11日	二男	1. 被保険者証 2. 高齢受給者証 3. 限度額適用認定証	旅行中に電車の中で 財布とともに落とした	
(氏) (名)	昭和 平成 令和 年 月 日		1. 被保険者証 2. 高齢受給者証 3. 限度額適用認定証		
(氏) (名)	昭和 平成 令和 年 月 日		1. 被保険者証 2. 高齢受給者証 3. 限度額適用認定証		
(氏) (名)	昭和 平成 令和 年 月 日		1. 被保険者証 2. 高齢受給者証 3. 限度額適用認定証		
(氏) (名)	昭和 平成 令和 年 月 日		1. 被保険者証 2. 高齢受給者証 3. 限度額適用認定証		

上記の者について、被保険者証(高齢受給者証または限度額適用認定証)が回収不能(滅失)のため届出します。なお、被保険者証(高齢受給者証または限度額適用認定証)を回収したときには、ただちに返納します。

事業所所在地	〒169-0072 東京都新宿区大久保 ×-×-×
事業所名称	〇〇〇信用保証協会
事業主氏名	会長 △△△△
電話番号	××(××××)××××

令和 2 年 4 月 5 日

受 付 年 月 日

社会保険労務士 の提出代行者	
-------------------	--