

被保険者証等の返納があったときはその年月日	令和 年 月 日	係
-----------------------	----------	---

常務理事	事務長	担当	台帳

健康保険 被保険者証・資格確認書 回収不能届

① 被保険者の記号 - 番号	55 - 555			
② 被保険者の氏名	健保 太郎	③ 性別	男・女	
		④ 生年月日	昭和 平成 5年 5月 5日生	
⑤ 被保険者の現住所または最後の住所	〒 ***-**** 富山市●●町5-5-5			
⑥ 被保険者の資格を取得した日	昭和 平成 令和 5年 4月 1日	⑦ 被保険者の資格を喪失した日	令和 6年 12月 **日	
⑧ 退職の事由	本人の都合による		⑨ 被扶養者の有無	
			有 無 1人	
⑩ 被保険者証または資格確認書の回収ができなかった者の氏名・生年月日・高年齢受給者証について	対象者氏名	生年月日	回収不能届出書類	高年齢受給者証
	健保 太郎	昭和 平成 令和 5年 5月 5日	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者証 / <input type="checkbox"/> 資格確認書	(交付) 有・無 (返納) 有・無
	対象者氏名	生年月日	回収不能届出書類	高年齢受給者証
	健保 花子	昭和 平成 令和 7年 7月 7日	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者証 / <input checked="" type="checkbox"/> 資格確認書	(交付) 有・無 (返納) 有・無
	対象者氏名	生年月日	回収不能届出書類	高年齢受給者証
		昭和・平成・令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 / <input type="checkbox"/> 資格確認書	(交付) 有・無 (返納) 有・無
⑪ 回収不能となった理由	退職後に何度も連絡をしているが、連絡が取れなくなったため。			
⑫ 被保険者証または資格確認書の返納方を督促した状況	令和 6年 12月 **日	電話にて督促		
	令和 7年 1月 **日	電話するが繋がらない		
	令和 7年 2月 **日	電話するが繋がらない		
	令和 年 月 日			
上記のとおり被保険者証(高年齢受給者証)または資格確認書を回収することができません。				
令和 年 月 日				
TISインテックグループ健康保険組合 理事長 殿				
事業所所在地	事業主が証明			
事業所名称				
事業主氏名				
電話番号				
				受付日付印

R6.12

(注 意 事 項)

1. この届書は、被保険者の所在不明により被保険者証または資格確認書等の回収ができないため、又は再三の返納督促にもかかわらず被保険者証または資格確認書等を返納しないため、「被保険者資格喪失届」に添付して返納することができない場合に、事業主が提出するものです。

2. ⑩については回収できなかった方すべてを記載して下さい。