

届書コード		
2	4	F

健康保険被保険者証 回収不能届

常務理事	事務局長	部 長	課 長	扱 者	

被保険者証の記号			被保険者証の番号			被 保 険 者 の 氏 名			性 別	資 格 取 得 年 月 日			資 格 喪 失 年 月 日										
5	4	×	×		5	5	(氏) 江古田	(名) 順一	男✓ 女	昭✓ 平✓ 成 令和	63	年	10	月	16	日	平✓ 成✓ 令和	23	年	04	月	01	日
回収不能の対象者		氏 名					生 年 月 日			性 別		続 柄		備 考									
	被保険者	江古田 順一					昭✓ 平✓ 成 令和	63 年 10 月 16 日			男✓ 女		本 人		1111111111111111								
	被扶養者	江古田 順一					昭✓ 平✓ 成 令和	63 年 10 月 16 日			男✓ 女✓		妻		1111111111111111								
	被扶養者	江古田 順一					昭✓ 平✓ 成 令和	63 年 10 月 16 日			男✓ 女✓		妻		1111111111111111								
	被扶養者	江古田 順一					昭✓ 平✓ 成 令和	63 年 10 月 16 日			男✓ 女✓		妻		1111111111111111								

返 納 で き な い 理 由		
退職後の所在が不明のため		
	督促した年月日	督促の方法や内容、結果（具体的にご記入ください）
1回目	4 年 5 月 1 日	電話にて事業所に返却するよう連絡
2回目	4 年 6 月 1 日	電話にて事業所に返却するよう連絡
3回目	4 年 6 月 15 日	電話にて事業所に返却するよう連絡

上記のとおり健康保険被保険者証を回収することができません。

令和 4 年 7 月 1 日

事業所所在地 いろはに株式会社

事業所名称 東京都千代田区神田駿河台〇-〇

事業主氏名 代表取締役 東京 大助

電話番号 03-3291-0000

社会保険労務士記載欄
氏 名 等

受付日付印

管工業健康保険組合