

常務理事	事務長	部長	係長	係

健康保険被保険者証添付不能届

健康保険被保険者証の記号	5000					
健康保険被保険者証の番号	被保険者氏名	添付できない被保険者および被扶養者の氏名	資格喪失年月日または被扶養者でなくなった日	被保険者の住所または連絡先	該当する項目を○で囲み、健康保険被保険者証を喪失届または被扶養者(異動)届に添えて返納できない理由を詳しく記入してください。	
999	産業 健一	産業 健一	令和3年9月30日	〒530-0012 大阪府大阪市北区芝田 99-99	滅失	返納するよう督促を していますので、回収次第 送付します。
		産業 安子	令和3年9月30日		後日送付	
1020	保険 太郎	保険 太郎	令和3年9月30日	〒531-0071 大阪府大阪市北区中津 67-89	滅失	被保険者証を会社宛に郵送 してもらいますので、届き ましたら送付します。
		保険 春子	令和3年9月30日		後日送付	
			令和 年 月 日	〒 -	滅失	
			令和 年 月 日		後日送付	
			令和 年 月 日		その他	
			令和 年 月 日	〒 -	滅失	
			令和 年 月 日		後日送付	
			令和 年 月 日		その他	
			令和 年 月 日	〒 -	滅失	
			令和 年 月 日		後日送付	
			令和 年 月 日		その他	

上記のとおり、健康保険被保険者証を返納することができませんのでお届けします。なお、今後、健康保険被保険者証の回収不能のないよう注意すると共に今回の回収不能によって保険給付事故発生の場合は、その解決に責任をもって対応します。

令和 3 年 10 月 1 日

事業所所在地	〒530-0012 大阪市北区芝田22-88-100
事業所名称	産業機械株式会社
事業主氏名	産業 太郎
電話番号	06 (6372) 5501

※被保険者証を回収できなかった人(被保険者・被扶養者)すべてを記入してください。