

健康保険被保険者証回収不能・滅失届


常務理事	事務長	担当

組合名 三井化学健康保険組合

被保険者証記号	被保険者証番号	被保険者氏名	被保険者の現住所・連絡先	
1111	23456	三井 健太	〒 199-0000 東京都健康区長寿町1-2-3 電話 03-0000-0000	
回収不能等の対象者	氏名	続柄	生年月日	保険証を返納できない理由
	三井 強	長男	昭5 平7 令9 1 6 0 1 1 1	誤って破棄してしまった
			昭5 平7 令9 	
			昭5 平7 令9 	

上記の者について、被保険者証が回収不能であるため届出します。なお、被保険者証を回収した際は、ただちに返納します。

事業所所在地	〒 105-0000 東京都港区南新橋1-1
事業所名称	MC食品株式会社
事業主氏名	代表取締役社長 山田 一郎



受付日付印

※この届は被保険者証を返納できない場合に提出が必要となります。

令和 年 月 日提出

記入上の注意

- ①元号は、それぞれ該当のものを○で囲んでください。
- ②年月日は、令和2年1月1日を例とすれ

0	2	0	1	0	1
---	---	---	---	---	---

 と記入してください。
- ③続柄欄は、被扶養者の場合、例えば長男又は長女と記入してください。