

りそな健康保険組合 御中

健康保険〔被保険者証・資格確認書〕回収不能届

被保険者の 記号と番号	4010	被保険者氏名	りそな 太郎		
	123456				
性別	男・女	生年月日	1970 年 3 月 18 日生		
被保険者の 現住所	〒 012 - 3456 八尾市〇〇〇町1-2-3				
資格喪失年月日	2021 年 7 月 1 日		喪失理由	退職のため	
回収不能 となった 被保険者証 1, 2いずれか、 または両方を 〇で囲んでください。	1	被保険者（本人）分			
	2	被扶養者（家族）分 ※回収不能となった被扶養者について下欄に記入してください。			
		氏名	性別	生年月日	続柄
		りそな 武	男・女	1999 年 2 月 4 日生	長男
			男・女	年 月 日生	
			男・女	年 月 日生	
被保険者の近況	退職直後に転居（連絡先電話番号通じず）				
督促状況	2021 年 7 月 10 日		連絡先電話番号に架電するも通じず		
	2021 年 7 月 25 日		7/12督促郵便を発送するも反応なし		
	年 月 日				
事業所 所在地	上記のとおり〔被保険者証・資格確認書〕を回収することができません。 後日、回収したときは直ちに返納いたします。				
事業所 名称	大阪市中央区備後町2-2-1				
事業主 氏名	株式会社りそな銀行 〇〇支店				
総務担当者氏名 及び連絡先	支店長 〇〇 〇〇 電話				

【注意事項】

この届出は、被保険者の所在不明により〔被保険者証・資格確認書〕の回収ができないため、または再三の返納督促にもかかわらず〔被保険者証・資格確認書〕を返納しないため、被保険者証を回収できない場合に提出するものです。

【健保使用欄】

	年 月 日
常務理事	検印 担当