

常務理事	事務長	部長	次長	課長	係長	主任	担当

## 健康保険高齢受給者証回収不能届

記号・番号	被保険者氏名	被保険者生年月日	対象者氏名	対象者生年月日
6799・48	健保 太郎	昭和 平成 45年6月22日	健保 美津子	昭和 平成 24年10月20日
被保険者の現住所または最後の住所		回収できない理由		※ 組合記入欄
〒 273 - 0115 千葉県鎌ヶ谷市東道野辺〇-〇-〇		転居先不明のため		1. 資格喪失 2. 75歳到達 3. 認定削除 4. その他( )

被保険者に 返納を督促 した状況	督促した日	督促の方法及び結果	督促した日	督促の方法及び結果
	令和 2年4月3日	電話連絡にて督促	令和 2年4月10日	電話連絡したが不在、メッセージのこす
令和 2年4月15日	電話連絡したが不在、書留で文章にて督促	令和 2年4月25日	転居のため「あて所なし」のため返却	

上記のとおり高齢受給者証を回収することができません。  
今後も回収につとめ、回収できたときはただちに返納いたします。

(注意事項) 被保険者の所在が不明の場合は、返却された返納督促文書などを添付してください。

事業所所在地 東京都中野区中央〇-〇-〇  
事業所名称 株式会社 林酒店  
事業主氏名 元気 政利  
電話 03 ( 1234 ) 5678

令和 2年 4月 3日 提出

社会保険労務士記載欄

受付日付印

酒フーズ健康保険組合