

常務理事	事務長		担当

松竹健康保険組合理事長 殿

健康保険 資格確認書回収不能届

被保険者等 記号・番号	—			被保険者氏名			
生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	年	月	日	資格喪失日	令和	年 月 日
被保険者の 住民票上住所	〒 — TEL						
資格確認書が回収 できない対象者	氏名(続柄)				氏名(続柄)		
	()				()		
	()				()		
	()				()		
資格確認書返納を 督促した状況	督促回数と年月日				対応		
	1回目	令和	年	日 日			
	2回目	令和	年	日 日			
	3回目	令和	年	日 日			
回収不能理由							
上記の通り、資格確認書を回収することができませんでしたのでここに届出ます。 なお、資格確認書を回収した時は、ただちに返納します。 令和 年 月 日 〒 — 事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話番号							

※この届出は、資格確認書を返納できない場合に提出します。

受付日付印

◆届出にあたっての注意事項◆

・この届出は、事業主が被保険者に資格確認書の返却依頼の督促をしても回収ができなかった場合に提出するものです。

◆書類内の記入にあたっての注意事項◆

・原則、書類内の必要事項欄内に全て記入してください。※記入見本内に番号が振られている項目(青字の箇所)

★必要事項を入力、または□にチェックを入れてください。★

- ①対象被保険者等の記号・番号を記入してください。
- ②対象被保険者の氏名(フルネーム)を記入してください。
- ③対象被保険者の生年月日を記入してください。
- ④対象被保険者の資格喪失日を記入してください。
- ⑤対象被保険者の住民票上住所と電話番号を記入してください。
- ⑥資格確認書が回収できない対象者名を記入してください。()内に続柄を記入してください。
- ⑦督促を行った回数と年月日を記入してください。
- ⑧督促時に行った事を具体的に記入してください。
- ⑨回収不能理由を記入してください。
- ⑩最終督促日以降の日付(提出をする日)を記入してください。

以上

記入見本

常務理事	事務長		担当
	健康保険組合の記載欄		

松竹健康保険組合理事長 殿

健康保険 資格確認書回収不能届

①被保険者等 記号・番号	111 - 123456	②被保険者氏名	健康 大地
③生年月日	☒ 昭和 ☐ 平成 45 年 月 5 日 ☐ 令和	④資格喪失日	令和 6 年 5 月 1 日
⑤被保険者の 住民票上住所	〒 123 - 4567 TEL 080-1234-5678 東京都中央区日本橋 ●丁目 ●番 ●号		
資格確認書が回収 できない対象者	⑥氏名(続柄)		氏名(続柄)
	健康 大地 (本人)		()
	健康 花子 (妻)		()
	()		()
資格確認書返納を 督促した状況	⑦督促回数と年月日		⑧対応 1回目と2回目は携帯電話の留守番電話にメッセージを残し、資格確認書の返却依頼と折り返しの連絡依頼をする。3回目は特定記録郵便で書面で依頼をする。
	1回目 令和 6 年 5 日 5 日		
	2回目 令和 6 年 5 日 20 日		
	3回目 令和 6 年 6 日 7 日		
⑨回収不能理由	留守番電話に伝言を残し、再三にわたる督促をしても折り返しの連絡をもらえませんでした。督促依頼の文書を郵送するも、連絡がとれず資格確認書の回収をすることができませんでした。		

上記の通り、資格確認書を回収することができませんでしたのでここに届出ます。

なお、資格確認書を回収した時は、ただちに返納します。

⑩

令和 6 年 6 月 10 日

〒 104-8422

事業所所在地 東京都中央区築地●丁目●番●号

事業所名称 松竹株式会社

事業主氏名 事業主代理人 ●● ●●●

電話番号 03-000-0000

※この届出は、資格確認書を返納できない場合に提出します。

受付日付印

松竹健康保険組合(令6.12)

◆届出にあたっての注意事項◆

・この届出は、事業主が被保険者に資格確認書の返却依頼の督促をしても回収ができなかった場合に提出するものです。

◆書類内の記入にあたっての注意事項◆

・原則、書類内の必要事項欄内に全て記入してください。※記入見本内に番号が振られている項目(青字の箇所)

★必要事項を入力、または口チェックを入れてください。★

- ①対象被保険者等の記号・番号を記入してください。
- ②対象被保険者の氏名(フルネーム)を記入してください。
- ③対象被保険者の生年月日を記入してください。
- ④対象被保険者の資格喪失日を記入してください。
- ⑤対象被保険者の住民票上住所と電話番号を記入してください。
- ⑥資格確認書が回収できない対象者名を記入してください。()内に続柄を記入してください。
- ⑦督促を行った回数と年月日を記入してください。
- ⑧督促時に行った事を具体的に記入してください。
- ⑨回収不能理由を記入してください。
- ⑩最終督促日以降の日付(提出をする日)を記入してください。

以上