

健康保険(資格確認書・高齢受給者証)返納不能届

被保険者情報	被保険者等	記号		番号		氏名	
	住所	〒					

対象者情報	氏名				続柄	
	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日	
	返納不能理由(詳しく)					

令和 年 月 日 提出

- 「※」欄は記入しないでください。
- 滅失以外の回収不能は別紙に督促状況をまとめ、添付してください。

事業主欄	上記のとおり資格確認書(高齢受給者証)が返納不能であるため届出いたします。 なお、今後の回収に努め、回収できた時は、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					
	事業主名					
電話番号						

※受付日付印

社会保険労務士記載欄	
------------	--

※決裁欄	伺日	令和 年 月 日	常務理事	事務長	次長	係
	決裁日	令和 年 月 日				
	種別	被保険者 ・ 被扶養者				
	資格取得日・該当日	平・令 年 月 日	資格喪失日・不該当日	令和 年 月 日		
	備考					

健康保険(資格確認書・高齢受給者証)返納不能届

被保険者情報	被保険者等	記号	901	番号	4	氏名	白根 冬彦
	住所	〒 ●●●●-●●●● 群馬県□□市□□町□□番地					TEL: 027(□□□)□□□□

対象者情報	氏名	白根 冬彦	続柄	本人
	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 50 年 1 月 20 日 <input type="checkbox"/> 令和		
	返納不能理由 (詳しく)	退職時に返納を促したものの返納されず、退職後も別紙のとおり督促を行ったが回収に至らなかった。		

令和 6 年 12 月 11 日 提出

- 「※」欄は記入しないでください。
- 連絡不通による回収不能の場合は別紙に督促状況をまとめ、添付してください。

事業主欄	上記のとおり資格確認書(高齢受給者証)が返納不能であるため届出いたします。 なお、今後の回収に努め、回収できた時は、ただちに返納します。	
	令和 6 年 12 月 11 日	
	事業所所在地	●●市●●町●●番地
	事業所名称	〇〇農業協同組合
	事業主名	代表理事組合長 大地 耕作
電話番号	027(〇〇〇)〇〇〇〇	

※受付日付印

社会保険労務士 記載欄	
----------------	--

※決裁欄	伺日	令和 年 月 日	常務理事	事務長	次長	係
	決裁日	令和 年 月 日				
	種別	被保険者 ・ 被扶養者				
	資格取得日 ・該当日	平・令 年 月 日	資格喪失日 ・不該当日	令和 年 月 日		
	備考					

健康保険(資格確認書) 高齢受給者証) 返納不能者 督促状況一覧

督促の詳細を記入し、『返納不能届』に添付してください。

記号	901	被保険者 氏名	白根 冬彦	対象者 氏名	白根 冬彦
番号	4				

督促した日						督促の方法および結果	
令和	6	年	10	月	10	日	携帯に電話し、返納を督促した。
令和	6	年	10	月	20	日	携帯に電話し、返納を督促した。
令和	6	年	10	月	25	日	携帯に電話したが繋がらず、伝言を残す。
令和	6	年	10	月	30	日	携帯に電話したが繋がらず、伝言を残す。
令和	6	年	11	月	10	日	自宅を訪問するが不在のため、メモを残す。
令和	6	年	11	月	15	日	携帯に電話したが圏外のため、繋がらない。
令和	6	年	11	月	16	日	携帯に電話したが圏外のため、繋がらない。
令和	6	年	11	月	17	日	携帯に電話したが圏外のため、繋がらない。
令和	6	年	11	月	20	日	再度自宅を訪問するが、引っ越した様子。 同期職員に確認するが、所在不明。
		年		月		日	
		年		月		日	
		年		月		日	
		年		月		日	
		年		月		日	