

常務理事	事務長	担当者	担当者

回収不能理由	所在不明	不応返納	その他
--------	------	------	-----

## 健康保険 資格確認書 回収不能届

日本製紙健康保険組合 御中

令和 年 月 日 提出

被保険者証の 記号 - 番号	-	被保険者の 氏名	
被保険者の 生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	被扶養者の有無	有 ・ 無
被保険者の 現住所または 最後の住所	〒 TEL		
被保険者の資格 を取得した日	昭和 平成 令和 年 月 日	被保険者の資格 を喪失した日	令和 年 月 日
退職の事由			
被保険者の近況			
資格確認書返納 の督促状況	督促した日	督促の方法および結果	
	令和 年 月 日		
	令和 年 月 日		
賃金、退職金などの被保険者に対する未払金の有無	有 ・ 無		
事業主の 証明	<p>上記のとおり資格確認書を回収することができません。  おって、今後も回収に努め、回収できたときは直ちに返納します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">印</p>		

受 付 印