

健康保険 被保険者証等 添付(回収)不能届

事業所記号 (被保険者記号)	
-------------------	--

1	番号	被保険者氏名	対象者氏名	続柄	資格喪失年月日	添付できない証	添付できない理由
					年 月 日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 回収中 <input type="checkbox"/> その他()

健保組合記入欄(回収状況)
被保険者証 []
資格確認書 []
その他 []

2	番号	被保険者氏名	対象者氏名	続柄	資格喪失年月日	添付できない証	添付できない理由
					年 月 日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 回収中 <input type="checkbox"/> その他()

健保組合記入欄(回収状況)
被保険者証 []
資格確認書 []
その他 []

3	番号	被保険者氏名	対象者氏名	続柄	資格喪失年月日	添付できない証	添付できない理由
					年 月 日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 回収中 <input type="checkbox"/> その他()

健保組合記入欄(回収状況)
被保険者証 []
資格確認書 []
その他 []

4	番号	被保険者氏名	対象者氏名	続柄	資格喪失年月日	添付できない証	添付できない理由
					年 月 日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 回収中 <input type="checkbox"/> その他()

健保組合記入欄(回収状況)
被保険者証 []
資格確認書 []
その他 []

5	番号	被保険者氏名	対象者氏名	続柄	資格喪失年月日	添付できない証	添付できない理由
					年 月 日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 滅失 <input type="checkbox"/> 回収中 <input type="checkbox"/> その他()

健保組合記入欄(回収状況)
被保険者証 []
資格確認書 []
その他 []

上記のとおり健康保険被保険者証等の添付(回収)ができませんでしたのでお届けします。

令和 年 月 日

大阪鉄商健康保険組合理事長 様

社会保険労務士 氏名	
---------------	--

所在地
事業所 名称
事業主(代表者)