

## 記入例

### 資格確認書・回収不能届

被保険者情報	記号	番号	生年月日 年 月 日
	被保険者 記号・番号 (左づめ)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和
	(フリガナ)		
	氏名		
	住所 (〒 一 ) <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>		
電話番号 (日中の連絡先) TEL	( )	携帯電話 - - -	

回収不能等の対象者	氏名	生年月日 年 月 日	性別	高齢受給者証 交付 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 令和	回収不能理由 (紛失理由等)
備考					

上記の者について、資格確認書が回収不能であるため届出します。なお、資格確認書を回収したときは、ただちに返納します。

令和 年 月 日

- ① 事業所の担当者にご確認ください。

(資格情報のお知らせ・マイナポータルからも確認可能です)

- ② 高齢受給者証の交付の有無と返納の有無を記入してください。

- ③ 理由をご記入ください

(例)

外食した際に、資格確認書を入れていたバックを置き忘れ、行方不明になったため etc