

被保険者証回収不能届 兼 滅失・き損届

被 保 険 者 情 報	被保険者 記号・番号 (左づめ)	記号 	番号 	生年月日 年 月 日 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	
	氏名	(フリガナ) 			
	住所	(〒 —) 都 道 府 県			
	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	性別	高齢受給者証		滅失時の状況・き損原因
				交付	返納	
	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	年 月 日	☐ 男 ☐ 女	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	
	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	年 月 日	☐ 男 ☐ 女	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	
	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	年 月 日	☐ 男 ☐ 女	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	
	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	年 月 日	☐ 男 ☐ 女	☐ 有 ☐ 無	☐ 有 ☐ 無	
備考						

上記の者について、被保険者証(高齢受給者証)が回収不能であるため届出します。
なお、被保険者証を回収したときは、ただちに返納します。

令和 年 月 日

事 業 主 欄	事業所所在地	(〒 —)
	事業所名称	
	事業主氏名	
	電 話	()

社会保険労務士記載欄	氏名等	受付日付印

R6年12月2日以降の被保険者証(保険証)の再交付は出来ません。マイナ保険証をご
使用ください。なんらかの理由でマイナ保険証を使用出来ない方は、資格確認書交付申請書をご提出ください。