

健康保険 資格確認書 返納（回収）不能届

常務理事	事務長		担当

データ /

被保険者の記号・番号		被保険者氏名	被保険者住所
記号	番号	印	

資格確認書が返納不能であるため届出します。資格確認書が見つかった時には直ちに返納します。

回 收 不 能 对 象 者	No	氏名	生年月日			性別	続柄	資格確認書を返納できない理由
			年	年	月			
	00		S					
			H					
			R					
	01		S					
			H					
			R					
	02		S					
			H					
			R					
	03		S					
			H					
			R					
	04		S					
			H					
			R					

令和 年 月 日

NDS健康保険組合理事長 殿

上記の通り、資格確認書を回収することが来ません。

事業所所在地
事業所名称
事業主氏名

印

受付