

記入例

常務理事	事務長	業務課長		担当者

記号・番号	101				高齢受給者証回収不能理由書			
被保険者氏名	健保 次郎			生年月日	昭和 平成	29 年 10 月 10 日生		
被保険者の住所	花巻市〇〇町〇〇-〇〇							
資格取得年月日	昭和 平成 令和	22 年 4 月 1 日			資格喪失年月日	令和	8 年 4 月 1 日	
回収不能対象者氏名	健保 良子			生年月日	昭和 平成 令和	30 年 5 月 5 日生		
返納できない理由	紛失したため 等							
被保険者被扶養者傷病状況	A		被保険者に傷病がないと認められる					
	B		被保険者に傷病があると認められる					
	C		被扶養者に傷病がないと認められる					
	D		被扶養者に傷病があると認められる					
高齢受給者証の返納を督促した状況			年	月	日			
			年	月	日			
			年	月	日			
			年	月	日			

上記のとおり、高齢受給者証を回収することができません。

令和 8 年 4 月 1 日

事業所名 株式会社 健保自動車

事業主名 代表取締役社長 健保 良一

岩手県自動車販売健康保険組合 殿