

健康保険資格確認書 添付不能届

常務理事	事務長	担 当

被保険者証 記号・番号	被保険者氏名	資格喪失年月日 (退職日の翌日)	被保険者住所	健康保険資格確認書を喪失届に 添えて返納できない理由

大和ハウス工業健康保険組合殿

上記の通り健康保険資格確認書の回収ができませんのでお届けします。今後、健康保険資格確認書の回収不能のないよう注意すると共に今回の回収不能の被保険者証によって保険給付事故発生の場合は、事業主において解決の責任を負います。

令和 年 月 日

所在地

受 付 印

事業主 名称

氏名