

令和〇〇年〇〇月〇〇日

山崎製パン健康保険組合 御中

事業所名	担当者

本社

資格確認書 回収報告書

回 収 事 由		本 人	家 族	合 計
1	資格喪失時	1		1
2	資格確認書未回収リスト分			
3	氏名変更時			
4	被扶養者削除時			
5	任意継続被保険者分			
6	マイナ保険証登録完了			
7	その他(減失分返却)		1	1
合 計		1	1	2

回収事由	番 号	氏 名
1	123456	健康 太郎
7	123123	健保 花子
上記の回収事由番号を記入してください		

回収事由	番 号	氏 名

連絡事項

123123 健保 花子 減失届を提出していましたが、見つかったので返却します。

健保に連絡したいことを自由に記入してください

確認日付印