常務理事	事務長	部　長	課　長	係　長	係　員

健康保険証　滅失･回収不能届

事業所記号			
番号	被保険者氏名	健康保険証が回収できない被保険者･被扶養者氏名及び続柄	該当する項目にチェックを入れてください。
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
番号	被保険者氏名	健康保険証が回収できない被保険者･被扶養者氏名及び続柄	該当する項目にチェックを入れてください。
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
番号	被保険者氏名	健康保険証が回収できない被保険者･被扶養者氏名及び続柄	該当する項目にチェックを入れてください。
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
番号	被保険者氏名	健康保険証が回収できない被保険者･被扶養者氏名及び続柄	該当する項目にチェックを入れてください。
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
番号	被保険者氏名	健康保険証が回収できない被保険者･被扶養者氏名及び続柄	該当する項目にチェックを入れてください。
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）

東京中央卸売市場健康保険組合　殿

上記のとおり、被保険者から健康保険証を回収できませんのでお届け致します。なお、健康保険証を回収したときは、直ちに返却いたします。

受付日付印

事業所所在地	〒　　－
事業所名称	
事業主氏名	
電話	（　　局　）　　番

令和6年12月　改

東京中央卸売市場健康保険組合

常務理事	事務長	部　長	課　長	係　長	係　員

資格確認書　滅失･回収不能届

事業所記号			
番号	被保険者氏名	資格確認書が回収できない被保険者･被扶養者氏名及び続柄	該当する項目にチェックを入れてください。
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
番号	被保険者氏名	資格確認書が回収できない被保険者･被扶養者氏名及び続柄	該当する項目にチェックを入れてください。
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
番号	被保険者氏名	資格確認書が回収できない被保険者･被扶養者氏名及び続柄	該当する項目にチェックを入れてください。
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
番号	被保険者氏名	資格確認書が回収できない被保険者･被扶養者氏名及び続柄	該当する項目にチェックを入れてください。
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
番号	被保険者氏名	資格確認書が回収できない被保険者･被扶養者氏名及び続柄	該当する項目にチェックを入れてください。
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）
		（　　）	□ 滅失　□ その他（　　）

東京中央卸売市場健康保険組合　殿

上記のとおり、被保険者から資格確認書を回収できませんのでお届け致します。なお、資格確認書を回収したときは、直ちに返却いたします。

受付日付印

事業所所在地	〒　　－
事業所名称	
事業主氏名	
電話	（　　局）　　番

令和6年12月

東京中央卸売市場健康保険組合