

常務理事	総務課長	適用係長	係

健康保険被保険者証滅失届

回収不能の対象者	氏 名			生年月日			高 齢 受給者証	保険証を返納できない理由
	被保険者	氏	名	昭・平・令	年	月	日	有・無
	被扶養者	氏	名	昭・平・令	年	月	日	有・無
	被扶養者	氏	名	昭・平・令	年	月	日	有・無
	被扶養者	氏	名	昭・平・令	年	月	日	有・無
	被扶養者	氏	名	昭・平・令	年	月	日	有・無

上記理由により、保険証（高齢受給者証）を直ちに返還する事ができないため届出します。
又、下記の通り誓約致します。

1. 退職後、保険証を発見した場合は直ちに返還致します。
2. 退職後に保険証を使えない事は、充分承知していますので決して使用しません。
若し、退職後に保険証を使用し保険給付を受けた事実があった場合は、その
保険給付相当額並びに貴組合にかけた諸費用は全額弁済致します。

令和 年 月 日

水産連合健康保険組合理事長 殿

被保険者 記号-番号

住 所

氏 名

電話番号 （ ）

