# □被保険者証カード
# □資格確認書　回収不能届

兵庫トヨタ自動車健康保険組合理事長　殿

下記のとおり被保険者証カード（　本人　・　家族　）を回収することができませんのでお届けします。

回収できない方の区分（本人・家族）どちらかに〇をいれてください。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 令和　年　月　日提出 | |
| ①<br>被保険者等記号・番号 | | ②<br>被保険者の氏名 | フリガナ | | 男・女 |
| ③<br>回収できない方の氏名 | フリガナ | | 続柄 | | |
| ④<br>被保険者の住所と電話番号 | 〒　－　　TEL　（　）　－ | | | | |
| ⑤<br>資格取得（被扶養者認定）した日 | 昭和<br>平成<br>令和　年　月　日 | ⑥<br>資格喪失（被扶養者不該当）した日 | 平成<br>令和　年　月　日 | | |
| ⑦<br>資格喪失（被扶養者不該当）の理由 | | | ⑧<br>保険証カード又は資格確認書の保管していた場所 | | |
| ⑨<br>被保険者の傷病状況 | 傷病が無いと認められる<br>傷病が有ると認められる | ⑩<br>被扶養者の傷病状況 | 傷病が無いと認められる<br>傷病が有ると認められる | | |
| ⑪<br>保険証カード又は資格確認書の返納を督励した状況 | 令和　年　月　日<br>令和　年　月　日<br>令和　年　月　日 | | | | |

所在地

事業所　名称

氏名

2024.12.2