

健康保険 資格確認書回収不能届

常務理事	事務局長	課長	課長補佐	係長	扱者

① 被保険者の記号と番号		② 被保険者の氏名		③ 生年月日		④ 性別	
記号	番号			昭和 平成 令和	年 月 日	男・女	
⑤ 被保険者の現住所または最後の住所（組合は下記住所に返納督促をします。）							
〒 -							
⑥ 資格取得年月日		⑦ 資格喪失年月日		⑧ 解退職の事由			
昭和 平成 令和		令和					
年 月 日		年 月 日					
⑨ 被保険者の近況				⑩ 賃金、退職金などの被保険者 に対する未払金の有無		⑪ 被扶養者 の有無	
				有・無		有・無	
⑫ 被保険者および被扶養者の傷病状況（A～Dの該当する事項に○をしてください。）							
A 被保険者に傷病がないと認められる C 被扶養者に傷病者がないと認められる							
B 被保険者に傷病があると認められる D 被扶養者に傷病者があると認められる							
⑬ 資格確認書の返納督促の状況（督促した日を記入し、該当する督促方法に○をしてください。）							
令和 年 月 日		電話 メール 書面 口頭 その他（ ）					
令和 年 月 日		電話 メール 書面 口頭 その他（ ）					
令和 年 月 日		電話 メール 書面 口頭 その他（ ）					
令和 年 月 日		電話 メール 書面 口頭 その他（ ）					

うえのとおり資格確認書を回収することができません。

令和 年 月 日

〒 -

事業所
所在地

名称

代表者

電話番号（ ）番

東京広告業健康保険組合

受付日付印

社会保険 労務士 記載欄	氏名等
--------------------	-----

（注意事項）

この届書は、被保険者の所在不明により資格確認書の回収ができないため又は再三の返納督促にもかかわらず資格確認書を返納しないため、被保険者資格喪失届に資格確認書を添付して返納することができない場合に、「被保険者資格喪失届」に添付して提出するものです。

健康保険 資格確認書回収不能届

常務理事	事務局長	課長	課長補佐	係長	扱者

① 被保険者の記号と番号 記号 9999 番号 99999		② 被保険者の氏名 東広 太郎		③ 生年月日 昭和 平成 令和 10年 10月 10日		④ 性別 男・女 男	
⑤ 被保険者の現住所または最後の住所 (組合は下記住所に返納督促をします。) 〒154 - 0001 東京都世田谷区上馬● - ● - ●						当組合より、ご本人宅へ文書による督促を行いますので、事業所が把握している最新の住所をご記入ください。	
⑥ 資格取得年月日 昭和 平成 令和 6年 12月 2日		⑦ 資格喪失年月日 令和 7年 1月 1日		⑧ 解退職の事由 自己都合退職			
⑨ 被保険者の近況 退職後、当社からの連絡に対し回答なし				⑩ 賞金、退職金などの被保険者に対する未払金の有無 有 無		⑪ 被扶養者の有無 有・無	
⑫ 被保険者および被扶養者の傷病状況 (A～Dの該当する事項に○をしてください。) A 被保険者に傷病がないと認められる B 被保険者に傷病があると認められる C 被扶養者に傷病者がないと認められる D 被扶養者に傷病者があると認められる							
⑬ 資格確認書の返納督促の状況 (督促した日を記入し、該当する督促方法に○をしてください。)							
令和 7年 1月 6日		電話 メール 書面 口頭 その他 (退職時の文書にて、当社に連絡する様伝えた)					
令和 7年 1月 14日		電話 メール 書面 口頭 その他 (電話対応した家族に返納するよう伝言した)					
令和 7年 1月 22日		電話 メール 書面 口頭 その他 ()					
令和 7年 2月 3日		電話 メール 書面 口頭 その他 ()					

うえのとおり資格確認書を回収することができません。

令和 7年 2月 12日

事業所所在地
〒 104 - 0045
東京都中央区築地● - ● - ●

名称
株式会社 アドけんぼ

代表者
代表取締役 広告 一郎

電話番号
03 (1234) 1234 番

資格確認書の有効期限内に退職等された方は、当組合への資格確認書の返納が必須です。
未回収者には、随時督促していただき、退職後、未回収のまま1カ月経過した場合は、その経過を4回以上記載のうえ、当組合に回収不能届として、ご提出ください。

社会保険 労務士 記載欄	氏名等
--------------------	-----

(注意事項)
この届書は、被保険者の所在不明により資格確認書の回収ができないため又は再三の返納督促にもかかわらず資格確認書を返納しないため、被保険者資格喪失届に資格確認書を添付して返納することができない場合に、「被保険者資格喪失届」に添付して提出するものです。