

資格確認書  
高齢受給者証

回収不能届

|       |   |         |  |                  |             |             |                |             |  |  |
|-------|---|---------|--|------------------|-------------|-------------|----------------|-------------|--|--|
| 記号-番号 |   | 被保険者の氏名 |  | 生年月日             |             |             | 性別             | 資格取得日       |  |  |
| -     |   |         |  | 昭和<br>平成<br>令和   | 年<br>月<br>日 | 男<br>・<br>女 | 昭和<br>平成<br>令和 | 年<br>月<br>日 |  |  |
| 所在地   | 〒 |         |  | 電話番号<br>(日中の連絡先) |             |             |                |             |  |  |
|       |   |         |  | 携帯番号             |             |             |                |             |  |  |

電話番号または携帯番号については必ず記入してください。

|  |  |  |                |             |             |    |          |
|--|--|--|----------------|-------------|-------------|----|----------|
| 回収不能等の対象者                                    |  |  |                |             |             |    |          |
| 氏 名  |  |  | 生年月日           |             |             | 性別 | 返納できない理由 |
|  |  |  | 昭和<br>平成<br>令和 | 年<br>月<br>日 | 男<br>・<br>女 |    |          |
| 資格確認書・高齢受給者証の返納方を督促した状況（連絡方法及びそのときの状況を詳しく記載） |  |  |                |             |             |    |          |
| 第 1 回 目   令和   年   月   日                     |  |  |                |             |             |    |          |
| 第 2 回 目   令和   年   月   日                     |  |  |                |             |             |    |          |
| 第 3 回 目   令和   年   月   日                     |  |  |                |             |             |    |          |
| 第 4 回 目   令和   年   月   日                     |  |  |                |             |             |    |          |
| 備考   |  |  |                |             |             |    |          |

上記の者について、資格確認書・高齢受給者証が回収不能であるため届出します。令和   年   月   日  
なお、回収した時はただちに返納します。

|      |        |
|------|--------|
| 事業主欄 | 事業所所在地 |
|      | 事業所名称  |
|      | 事業主氏名  |
|      | 電話番号   |

|            |  |
|------------|--|
| 社会保険労務士記載欄 |  |
|------------|--|

|       |
|-------|
| 受 付 印 |
|       |

(注意事項)  
この届は資格確認書・高齢受給者証を返納できない場合に提出します。