

国民健康保険 被 保 険 者 証 紛失・回収不能届  
高 齢 受 給 者 証

被保険者証記号番号									
個人番号(12桁のマイナンバー)									
被 保 険 者	証を紛失した被保険者氏名	性 別	生 年 月 日						
	1	男 ・ 女	昭・平・令 年 月 日						
	2	男 ・ 女	昭・平・令 年 月 日						
	3	男 ・ 女	昭・平・令 年 月 日						
	4	男 ・ 女	昭・平・令 年 月 日						
	5	男 ・ 女	昭・平・令 年 月 日						
	6	男 ・ 女	昭・平・令 年 月 日						
7	男 ・ 女	昭・平・令 年 月 日							
<p>上記の者について。被保険者証（高齢受給者証）が回収不能であるため、届出します。 なお、被保険者証を回収したときは、直ちに返納します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒 <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">組 合 員 住 所</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">組 合 員 氏 名</p> <p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p style="text-align: center;">福岡県薬剤師国民健康保険組合理事長 殿</p>									

承 認	理事長	常務理事	事務長	係	係

