令和6年12月更新

健保使用欄			
常務理事	事務長	事務次長	担当者

健康保険証・資格確認書未回収報告書

記号—番号	—		
被保険者名			
事業所名			
未回収の各資格証 （未添付の各資格証の氏名を記入してください）	本人		
	被扶養者		
未回収理由			
回収予定日	令和　　年　　月　　日		

資格喪失届に各資格証の添付ができない場合、この報告書を添付してください。

各資格証の回収ができましたら、速やかに健保組合宛にお送りください。

事業所担当者印

受付印

健保使用欄	
回収日	入力日

IHG・ANAホテルズ健康保険組合