

資格確認書 滅失・回収不能届

【記入見本】

本人 → 事業主 → 健保

有効期限内の資格確認書を紛失し、返納できない場合

被保険者の	記号 111	番号 22222	氏名 健保 太郎
	生年月日 平成10 年 5 月 1 日	連絡先 (TEL) 090-5555-XXXX	
滅失または回収不能の対象者 ※被扶養者の場合は氏名	☐ 被保険者本人		
	健保 花子 (長女)		

☒ 滅失の場合はこちらに✓を入れて被保険者が以下の欄に記入してください。		
滅失した日	☐ 不明	令和 7 年 10 月 15 日
滅失した状況	外出時に資格確認書を入れている財布ごと紛失した。	
上記の通り、資格確認書を滅失いたしました。令和 7 年 10 月 20 日提出 滅失した証を発見したときは直ちに返納いたします。 住所 〒140-0000 被保険者の 東京都品川区品川●-●-● 氏名 健保 太郎		

☐ 回収不能の場合はこちらに✓を入れて事業主が以下の欄に記入してください。		
資格喪失日	令和 年 月 日	
回収不能の理由	☐ 返納の督促に応じないため ※経過を記入してください。 【督促方法】	
	1回目	令和 年 月 日 電話 / メール / 文書 / その他
	2回目	令和 年 月 日 電話 / メール / 文書 / その他
	3回目	令和 年 月 日 電話 / メール / 文書 / その他
	4回目	令和 年 月 日 電話 / メール / 文書 / その他
	☐ その他 ※詳細を記入してください。	

上記の通り、返納できないため届出します。令和 年 月 日	
事業所所在地	この欄に事業主の証明が必要です。
事業所名称	
事業主氏名	
電 話	

社会保険労務士の提出代行者印

受付日付印