

健康保険被保険者証回収不能届

最終編集：2022年1月

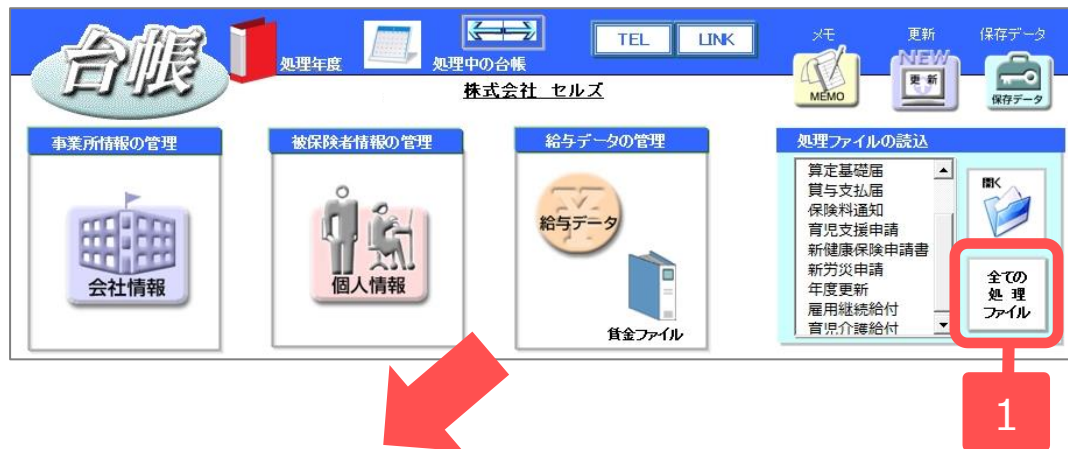


〒485-0014 愛知県小牧市安田町190
サポートセンターお問合せ E-mail info@cells.co.jp

健康保険被保険者証回収不能届

作成画面の起動方法	・・・P.3
健康保険被保険者証回収不能届の作成	・・・P.4
健康保険被保険者証回収不能届の印刷	・・・P.5
健康保険被保険者証回収不能届のPDF作成	・・・P.6
健康保険被保険者証回収不能届の保存	・・・P.7

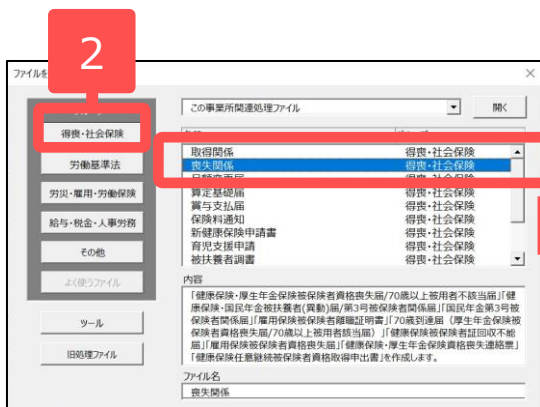
作成画面の起動方法



1. 「全ての処理ファイル」をクリックします。

2. グループで、「得喪・社会保険」を選択し、右のリストから「喪失関係」をダブルクリックします。

3. 「被保険者証回収不能届」をクリックします。



健康保険被保険者証回収不能届の作成

1. 「データ作成」ボタンをクリックします。
2. 被保険者リストから被保険者を選択します。
3. 回収不能の対象者、「高齢受給者証」の交付や返納の有無をプルダウンから選択し、返納できない理由を入力します。
4. 「作成」ボタンをクリックします。

- 「予備の事業所所在地を利用」にチェックを入れて作成すると、会社情報「基本データ」タブのその他に登録されている所在地に切り替えられます。
- 「回収不能等の対象者」欄には、被保険者と、個人情報の登録で「税のみ扶養対象」にチェックが入っていない扶養家族が表示されます。

健康保険被保険者証回収不能届の印刷

被保険者証回収不能届

終了 データ作成 **印刷** 1 送

保存データ 作成 送込

健康保険 被保険者証回収不能届

被保険者証の(左づつ) 記号 番号 生年月日 年 月 日

2 1 5 0 0 0 1 1 0 昭和 平成 4 1 0 9 2 7

氏名 (フリガナ) タカハシ チカキ 高橋 力

住所 (〒 485 - 0014) 愛知 都 道 大山市犬山広永町6345

電話番号 (日中の連絡先) TEL 0568 (24) 1085 携帯電話 - -

印刷 プリンタの準備はいいですか? OK キャンセル

都道府県選択箇所は必要に応じて○を移動させてご利用ください。

回収不能等の対象者	氏名	生年月日	性別	高齢受給者証		被保険者証を返納できない理由
				交付	返納	
	高橋 力	昭和 平成 41年09月27日	男	有	有	紛失
	高橋 美和子	昭和 平成 59年10月05日	女	有	有	紛失
		昭和 平成 令和	男	有	有	
		昭和 平成 令和	女	有	有	
		昭和 平成 令和	男	有	有	
		昭和 平成 令和	女	有	有	

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。令和2年12月28日
なお、被保険者証も回収したときは、ただちに返納します。

事業所所在地 (〒 485 - 4854) 小牧市安田町180

事業所名称 株式会社 セルズ

事業主氏名 代表取締役佐藤 豊

電 話 0568 (22) 3311

氏名等

社会保険労務士記載欄

交付日付印

※この届は被保険者証を返納できない場合に提出します。
※回収不能対象者には、後日、被保険者あてに「健康保険被保険者証の無効のお知らせ」を送付します。

1. 「印刷」ボタンをクリックすると、A4普通用紙に枠ごと印刷されます。

※住所は個人情報に登録している情報が反映されます。都道府県はシート上で直接編集することが可能です。

※「都道府県」選択箇所は、必要に応じて、○を移動させてください。

健康保険被保険者証回収不能届のPDF作成

? 被保険者証回収不能届

終了 データ作成 印刷 PDF 作成 読込 1

健康保険 被保険者証回収不能届

被保険者証の(左づめ)	記号	番号	生年月日	年	月	日									
	2	1	5	0	0	0	1	1	0	4	1	0	1	2	7

氏名 高橋 力

住所 (〒 485 -) 愛知 小牧市安田町180

電話番号 (日中の連絡先) TEL 0568 (24) 1085 携帯電話 - -

2

名前をつけて保存してください。

保存ファイル名 20211214タカハシチカラ

保存

氏名	生年月日	性別	高卒受給者証 交付 未納	被保険者証を返納できない 理由
高橋 力	昭和 平成 41年09月27日 令和	男	有 有	前失
高橋 美和子	昭和 平成 59年10月05日 令和			

3

回収不能届

保存しました。
電子申請をする場合は回収不能届を終了し元の手続き画面から進めてください。

OK

事業所所在地 (〒 485 - 4854) 小牧市安田町180

事業所名称 株式会社 セルス

事業主氏名 代表取締役 佐藤 豊

電 話 0568 (22) 3311

氏名等

社会保険労務士記載欄

受付日付印

※この届は被保険者証を返納できない場合に提出します。
※回収不能対象者には、後日、被保険者あてに「健康保険被保険者証の無効のお知らせ」を送付します。

1. PDF「作成」ボタンをクリックします。

2. ファイル名を必要に応じて変更し、「保存」ボタンをクリックします。

※社会保険資格喪失届の電子申請時に、作成したPDFファイルの添付が可能です。添付方法については「社会保険資格喪失届マニュアル(9ページ)」をご参照ください。

<https://www.cells.co.jp/daiyo-s/wp-content/uploads/manual/shahosoushitu.pdf>

- 読み込んだものを印刷する場合は、PDFの印刷機能をご利用ください。

健康保険被保険者証回収不能届の保存

被保険者証回収不能届

PDF 作成 読込

保存データ 作成 読込

1

健康保険 被保険者証回収不能届

被保険者証の(左づつ) 記号 番号 生年月日 年 月 日

2 1 5 0 0 0 1 1 0 昭和 4 1 0 9 2 7

被保険者情報

氏名 (フリガナ) 高橋 力

住所 (〒 485 - 0014) 愛知 県 小牧市 犬山 広永

電話番号 (日中の通話先) TEL 0568 (24) 100

被保険者証回収不能届の保存

このデータに名前をつけて「保存」してください。

ファイル名 作成20201228高橋 力

保存

ファイル名に「*、#、!、"、'、&、?、/」は使用できません。

このファイルは保存データの「読込」ボタンから確認することができます。

※ 個人番号の記載欄のある様式については、保存データに個人番号は保存されません。

氏名	生年月日	性別	有無	備考
高橋 力	昭和 41年09月27日	男	有	紛失
高橋 美和子	昭和 59年10月05日	女	有	紛失
	昭和 平成	男	有	
	昭和 平成	女	有	
	昭和 平成	男	有	
	昭和 平成	女	有	

備考

上記の欄について、被保険者証(再発行済証)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、たがひに連絡します。 令和 2 年 12 月 28 日

事業主情報

事業所所在地 (〒 485 - 4854) 小牧市 安田 町180

事業所名称 株式会社 セルズ

事業主氏名 代表取締役 佐藤 豊

電 話 0568 (22) 3311

氏名等

社会保険労務士記載欄

受付日付印

※この届は被保険者証を返却できない場合に提出します。
※回収不能対象者には、後日、被保険者あてに「健康保険被保険者証の無効のお知らせ」を送付します。

1. 保存データ「作成」ボタンをクリックします。
2. ファイル名を必要に応じて変更し、「保存」ボタンをクリックします。

- 読み込んだものを印刷する場合は、Excelリボンメニューの「ファイル」から印刷します。