

平成 年 月 日

全国健康保険協会 支部 御中

「氏名変更された新しい保険証」を返送します

マイナンバーの活用により、氏名変更情報が入手され、自動発行された氏名変更後の保険証について、下記理由により従業員への引渡しができませんでしたので、返送します。

返送枚数 _____ 枚

理由 _____

事業所所在地	印
事業所名称	
事業主氏名	
電話番号	

返送後に保険証の交付が必要となった場合は、健康保険被保険者証再交付申請書の提出が必要となります。