

健康保険組合使用欄		
常務理事	事務長	担当者

健康保険 被保険者証滅失届

① 被保険者証の 記号・番号	—	※届出書の種類	喪失・削除・更新・検認
② 被保険者氏名		③ 生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日
④ 被保険者証の 資格取得年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	⑤ 被扶養者 の有無	有 (人) ・ 無
⑥ 被保険者の勤務 する(していた) 事業所の	名 称		
	所在地		
⑦ 被保険者証を 滅失した時の 状況			
⑧ 滅失した被保険 者証の種類	本人用 ・ 家族用 (該当者の氏名 :)		
令和 年 月 日 提出			
<p>上記の届出に記載したとおり、被保険者証を滅失いたしました。今後は充分取扱いに注意いたします。</p> <p>なお、この被保険者証を発見したときは、ただちに返納いたします。</p> <p style="text-align: center;">被保険者の住所</p> <p style="text-align: center;">〃 氏名 印</p>			
⑨ 備考	※ 受付日付印		

注意事項 この届書は、「被保険者資格喪失届」及び「被扶養者(異動)届」に被保険者証を添付して返納することが出来ない場合、または被保険者証の更新、検認の際に被保険者証を提出することができない場合に提出するものです。