

健康保険証 滅失届の記入方法

退職や扶養を抜ける際に、紛失によって保険証を返却できない場合に使用する書類です。「被扶養者異動届」と一緒にご提出ください
 なお紛失・盗難の場合は管轄の警察署にも必ずご相談ください。

- 記入上の注意 :色の消えるペンでの提出は一切受付けておりません。
- 提出先 :所属会社の社会保険担当(任意継続の場合は当健保に直送)
- 保険証は再交付されません。再交付の必要な方は「健康保険証滅失・き損再交付申請書」をご提出ください。

記号・番号は保険証に記載されています。扶養されていたご家族であれば記号・番号は同じです。
 紛失したことにより不明な場合は所属の会社の社会保険担当、または当健康保険組合にお問い合わせください。

資格取得年月日は保険証に「認定年月日」として記載されておりますが、紛失したことにより不明な場合は空欄でもかまいません。

紛失したのが被保険者(加入者)本人である場合は「本人用」
 ご家族の場合は「ご家族用」に○をつけ、該当の方のお名前をご記入ください。

こちらへの署名捺印をお願いします。
 紛失した保険証が見つかった場合は必ず健康保険組合にお返してください。

健康保険 被保険者証滅失届

① 被保険者証の記号・番号	XX - XXXXXX	※届出書の種類	喪失・ 削除 ・更新・検認
② 被保険者氏名	XX 太郎	③ 生年月日	昭和 XX年 X月 X日 平成 令和
④ 被保険者証の資格取得年月日	昭和 XX年 X月 X日 平成 令和	⑤ 被扶養者の有無	有 (2人)・無
⑥ 被保険者の勤務する(していた)事業所の	名称	日本(仮)株式会社	
	所在地	東京都品川区東五反田2-17-1	
⑦ 被保険者証を滅失した時の状況	自宅で保険証を保管しておりましたが、就職に伴い扶養を外れるため保険証を返却しようとしたところ、自宅内で見つかりませんでした。 心当たりをすべて探したのですが発見できておりません。		
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: XX 花子)		
令和 X年 X月 X日 提出			
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。 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。			
被保険者の住所 XX県 XX市 XX丁目 マンションXXX号室 // 氏名 XX 太郎 印			
⑨ 備考	※ 受付日付印		