

健康保険被保険者証 滅失届

(注意事項)

て受こ返ける届書は、健康保険被保険者の資格喪失、失者証を滅失したため証を再更新付なし

るでいものなは検す方認。が有効に被保険者証を再交付または返納することの

①被保険者証の 記号番号			※届出の 種類	喪失・再交付・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被保険者で あるときは 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	(ア)名称			
	(イ)所在地			
⑦被保険者証 を滅失したとき の状況(詳 しく記入)				
令和 年 月 日 提出				
うえの届書に記載したとおり、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				
氏 名				
⑧ 備 考			受付日付印	

社会保険労務士 記載欄	
----------------	--