

記入例

健康保険 資格確認書 滅失届

(注意事項)
 提場に出合のするまゝ書もたはのは、で資健す格康。確保認書の資更格新確な認い書しを滅失認した際にめ資再格交付認を書を受ける場合または返納保する資格との喪失届なさいに方資が格有確効な書を添確認しての返再納交付することを受ける場合などにい

①資格確認書の記号・番号	1-5555			※届出の種類	喪失・再交付	
②被保険者 氏名	健保 太郎			③被保険者 生年月日	昭和 平成 令和	60 年 1月 1日
④被保険者が所属する(していた)事業所	(ア) 名称	株式会社 オリエントコーポレーション				
	(イ) 所在地	東京都千代田区麹町5丁目2-1				
⑤滅失した対象者	被保険者 氏名		続柄 本人	生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日
	被扶養者 氏名	健保 花子	続柄 長女	生年月日	昭和 平成 令和	16 年 10 月 1 日
⑥資格確認書を滅失したときの状況(詳しく記入)	※紛失時の内容を記入して下さい					
令和 7 年 10 月 10 日 提出						
<p>うえの届書に記載したとおり、資格確認書を滅失いたしました。</p> <p>今後は充分取扱いに注意いたします。</p> <p>なお、この資格確認書を発見したときは、ただちに返納いたします。</p>						
被保険者の 住 所				神奈川県横浜市横浜区横浜1-1-1		
氏 名				健保 太郎		
⑦ 備考				受付日付印		

社会保険労務士 の 提出代行者印		印
---------------------	--	---