

組 合 決 裁 欄			
常務理事	事務長	係	係

健康保険 〔 被 保 険 者 証 〕 減 失 届 〔 高 齢 受 給 者 証 〕

(注意事項)

この届書は、「被保険者資格喪失届」に被保険者証を添付して返納することができない場合に提出するものです。

尚、高齢受給者証滅失届の場合は「被保険者証」を「高齢受給者証」に読み替えて使用して下さい。

被保険者等の 記号番号	—	届書の 種 類	健保記載欄 喪失・再交付・更新・検認
被保険者氏名		生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日
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	被扶養者の 有無	有 (人) ・ 無
被保険者の勤 務する事業所の	名 称		
	所在地		
滅失該当者			
被保険者証(高 齢受給者証)を 滅失したときの 状況			
令和 年 月 日 提出			
<p>うえの届書に記載したとおり、被保険者証(高齢受給者証)を滅失いたしました。今後は 充分取り扱いに注意いたします。</p> <p>なお、被保険者証(高齢受給者証)を発見した時は、ただちに返納いたします。</p>			
被保険者の住所			
氏名			
上記のとおり被保険者から申請がありましたので届出いたします。			
事 業 主 欄	事業所所在地		
	事業所名称		
	事業主氏名		
	電 話		