

組合決裁欄			
常務理事	事務長	係	係

## 健 康 保 険 高 齢 受 給 者 証 滅 失 届

<p>(注意事項) この届書は、健康保険の高齢受給者証を滅失したため再交付を受ける場合、「被保険者資格喪失届」に高齢受給者証を添付して返納することがあります。</p>	被保険者等の記号番号	一		届書の種類	健保記載欄	
					喪失・再交付	
	被保険者氏名			生年月日	昭和 年 月 日 平成 令和	
	被保険者であるときは資格取得年月日	昭和 年 月 日 平成 令和		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	名 称				
		所在地				
	滅失該当者					
高齢受給者証を滅失したときの状況						
令和 年 月 日 提出						
うえの届書に記載したとおり、高齢受給者証を滅失いたしましたが、今後は充分取り扱いに注意いたします。 なお、高齢受給者証を発見した時は、ただちに返納いたします。						
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					