

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

(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できない場合に提出するものです。

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		
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						
高齢受給者証を 滅失したときの 状況						
<div>令和 年 月 日 提出</div> <div>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。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。</div> <div>被保険者の住所</div> <div>氏名</div>						
事 業 主 欄	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。					
	事業所所在地					
	事業所名称					
	事業主氏名					
	電 話					