

健康保険資格確認書 滅失届

(注意事項) ○この届書は資格確認書を更新の際に被保険者証できない場合に提出するものです。
資格確認書の更新の際に被保険者証できない場合に提出するものです。

健康保険被保険者証		被 保 険 者 氏 名		被保険者の生年月日			
記 号	番 号			昭和・平成 年 月 日			
資格確認書を 滅失した者 (該当するところに ☑をしてください)	☐ 1	被保険者 ※上記に同じ			届出書の種類		
	☐ 2	被扶養者 ※対象となる家族を下記に記入してください。			滅失・再交付・被扶養者(異動)・更新		
	被扶養者氏名		被扶養者の生年月日		続柄	備考	
			平成 年 月 日 令和				
被保険者の勤務 する(していた) 事業所について	名 称						
	所在地						
被資格確認書 を滅失したとき の 状 況							
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。今後は十分取り扱いに注意します。 なお、被保険者証を発見したときは、ただちに返納いたします。							
令和 年 月 日 提出							
被保険者住所							
被保険者氏名							
印							

備 考		受 付 印	
--------	--	-------	--

社会保険労務士の提出代行者印	
	印