

健康保険 被保険者証 滅失届

① 被保険者証の	記 号	番 号	② 被保険者氏名		
③ 生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日	④ 資格取得年月日	昭和 平成	年 月 日
⑤ 届書の種類	再 交 付 ・ 資 格 喪 失 届 ・ 被 扶 養 者 (異 動) 届 ・ 更 新 ・ そ の 他 ()				
⑥被扶養者の被保険者証を滅失した ときはその被扶養者の氏名					
⑦ 被 保 険 者 の 勤 務 する (して いた) 事 業 所 の		名 称			
		所 在 地			
⑧ 被 保 険 者 証 を 滅 失 し た と き の 状 況					
平成 年 月 日 提出					
<p>うえの届書に記載したとおり、被保険者証を滅失いたしました、 今後は十分取扱いに注意いたします。</p> <p>なお、この被保険者証を発見したときは、ただちに返納いたします。</p>					
被保険者の 住 所 下 氏 名					
Ⓜ					
備 考					受付日付印