

# 健康保険資格確認書(健康保険被保険者証) 滅失届

被保険者等 記号・番号	—	届出の種類	<input type="checkbox"/> 喪失 ・ <input type="checkbox"/> 変更訂正 <input type="checkbox"/> 被扶養者(異動) ・ <input type="checkbox"/> 再交付
被保険者氏名		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和
被扶養者の資格確認書(被扶養者証)を滅失したときは、そのものの者の氏名		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和
被保険者の勤務する (していた)事業所	名称		
	所在地		
資格確認書(被保険者証)を滅失したときの状況			

令和 年 月 日 提出

うえの届出書に記載したとおり、資格確認書(健康保険被保険者証)を滅失いたしました。今後は十分取扱いに注意します。

なお、この資格確認書(健康保険被保険者証)を発見したときは、ただちに返納いたします。

〒

被保険者の住所

被保険者の氏名

印

備考	
----	--

受付年月日

社 会 保 険 労 務 士 記 載 欄

## 【注意事項】

ア. この届出は、

- ①「被保険者資格喪失届」に資格確認書(被保険者証)を添付して返納できない場合、
- ②「各種変更・訂正届」に資格確認書(被保険者証)を添付して届出ができない場合、
- ③被扶養者を削除するために「被扶養者(異動)届」を提出する場合、
- ④資格確認書(被保険者証)を滅失したため「再交付」を受ける場合、
- ⑤「被保険者資格喪失届」を資格確認書(被保険者証)を未添付で提出したあと、資格確認書(被保険者証)をなくしている事実が判明し、健康保険組合に届け出る場合、  
上記①～⑤の場合に提出する書類です。

イ. 届出の種類欄は、該当する届出にを入れてください。

ウ. 生年月日は該当する年号にを入れたうえ、年月日をご記入ください。

エ. 被保険者の印は、被保険者が自ら署名する場合は不要です。