

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 checked="" 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	健保 花子	生年月日	<input checked="" 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	株式会社 健保商事	
	所在地	東京都千代田区丸の内○○-○○-○○	
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			
<p>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。</p> <p>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。</p>			
〒 ○○○-○○○○			
被保険者の住所 東京都港区新橋○○-○○-○○			
被保険者の氏名 健保 花子 健保			
備考	<div style="border-top: 1px dashed black; border-bottom: 1px dashed black; width: 100px; margin: 0 auto;"> 受付年月日 </div>		

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。