健康保険被保険者証・健康保険高齢受給者証　滅失届

（注意事項）

この届書は、健康保険の被保険者証（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」に被保険者証（高齢受給者証）を添付して返納することが出来ない場合、被保険者証（高齢受給者証）の更新ないしは検認の際に提出または返納することのできない方が有効被保険者証の再交付を受ける場合、または被扶養者を削除するために「被扶養者（異動）届」を提出場合等に提出するものです。

◎⑥の欄は被保険者証等の証書を滅失したもの氏名、生年月日を記入し、滅失した証書の種類に○印を記入してください。

①健康保険被保険者証の記号		②健康保険被保険者証の番号	
③被保険者の勤務する事業所名			
④被保険者氏名			
⑤生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日		

⑥健康保険被保険者証（健康保険高齢受給者証）を滅失したものの氏名等	氏　名	生年月日	滅失した証書の種類
		昭和 平成　年　月　日	保険証 高齢受給者証
		昭和 平成　年　月　日	保険証 高齢受給者証
		昭和 平成　年　月　日	保険証 高齢受給者証
		昭和 平成　年　月　日	保険証 高齢受給者証

⑦健康保険被保険者証（健康保険高齢受給者証）を滅失したときの状況	

平成　　年　　月　　日　提出

うえの届書に記載したとおり、健康保険被保険者証（健康保険高齢受給者証）を滅失いたしましたが、今後は十分取扱いに注意します。

なお、この健康保険被保険者証（健康保険高齢受給者証）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

氏　名　　㊞

受　付　印