

常務理事	事務長	課長	係長	係員

記入例

健康保険
高齢受給者証
滅失届

(注意事項)

この届出書は、健康保険の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」に高齢受給者証を添付して返納することができない場合、高齢受給者証の更新の際に高齢受給者証を提出または返納することが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

① 高齢受給者証 記号番号	1944-123	※ 届出書の種類	喪失・再交付・被扶養者(異動) ・更新
② 被保険者氏名	健保 太郎	③ 生年月日	昭和 平成 令和 〇〇年 8月 25日
④ 被保険者であるときは 資格取得年月日	昭和 平成 令和 〇〇年 4月 1日	⑤ 高齢受給者証(被扶養者用) を滅失したときは その被扶養者の氏名	健保 花子
⑥ 被保険者の勤務 する(していた) 事業所の 名称 所在地	(ア) 名称 (イ) 所在地	株式会社〇〇〇 東京都渋谷区東1-1	
⑦ 高齢受給者証 を滅失したとき の状況	(例)掃除の際に誤ってごみと一緒に処分したと思われる。		

令和 〇年 5月 10日 提出

うえの届出書に記載したとおり、高齢受給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 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇1-1

氏名 健保 太郎

⑧ 備考	受付日付印
------	-------

社会保険労務士の提出代行者欄