

常務理事	事務長	課長	係長	係員

健康保険高齡受給者証 滅失届

(注意事項)

この届出書は、健康保険の高齡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」に高齡受給者証を添付して返納することができない場合、高齡受給者証の更新の際に高齡受給者証を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

高齡受給者証 記号番号			届出書の種類	喪失・再交付・被扶養者(異動) ・更新
被保険者氏名			生年月日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日
被保険者であるときは 資格取得年月日	昭和 平成 年 月 日	高齡受給者証(被扶養者用) を滅失したときは その被扶養者の氏名		
被保険者の勤務 する(していた) 事業所の	(ア) 名称 (イ) 所在地			
高齡受給者 証 を滅失した ときの状況				

平成 年 月 日 提出

うえの届出書に記載したとおり、高齡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、この高齡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

備 考	

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印

養者(異動)届」を提出する場合に提出するものです。

欄は、被扶養者の高齡受給者証を滅失したときに、被扶養者氏名を記入してください。

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。