

記入例

健康保険被保険者証 滅失届

滅失理由を で囲む

(注意事項)

この届出書は、健康保険の被保険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」に被保険者証を添付して返納することができない場合、被保険者証の更新ないしは検認の際に被保険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

被保険者証の記号番号	1999 1234	届出書の種類	喪失・再交付・被扶養者(異動)・更新・検認
被保険者氏名	健保 太郎	生年月日	明治 大正 昭和 平成 51年 8月 25日
被保険者であるときは資格取得年月日	昭和 平成 15年 4月 1日	被保険者証(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
被保険者の勤務する(していた)事業所の名称	(ア) 株式会社 ○○建設	被保険者の勤務する(していた)事業所の所在地	(イ) 渋谷区東1-1
被保険者証を滅失したときの状況	<例> 掃除の際に誤ってゴミと一緒に処分したと思われる。		
備考	<p>平成△△年△△月△△日 提出</p> <p>うえの届出書に記載したとおり、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> <p>被保険者の住所 ○○県 ○○市 ○○町 ○○番地</p> <p>氏名 健保 太郎 (健保)</p>		

扶養者が滅失された場合、記入

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印

「被扶養者(異動)届」を提出する場合に提出するものです。欄は、被扶養者の被保険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。