

常務理事	事務長	課長	係長	係員

健康保険資格確認書 滅失届

※(注意事項)

この届出書は、左のⅠ～Ⅲの場合に提出が必要です。
Ⅰ 資格確認書を滅失したため再交付申請する場合
Ⅱ 「被保険者資格喪失届」に有効期限内の資格確認書を添付し返納することができない場合
Ⅲ 被扶養者を削除するための「被扶養者(異動)届」に有効期限内の資格確認書を添付し返納することができない場合

① 記号・番号			※ 届出書の種類	☐ 再交付 ☐ 喪失 ☐ 被扶養者(異動)
② 被保険者氏名			③ 生年月日	昭和 平成 令和 年 月 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 年 月 日	⑤ 資格確認書(被扶養者用) を滅失したときは その被扶養者の氏名		
⑥ 被保険者の勤務する(していた) 事業所の	(ア) 名称 (イ) 所在地			
⑦ 資格確認書を滅失した ときの状況				
令和 年 月 日 提出 うえの届出書に記載したとおり、資格確認書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、この資格確認書を発見したときに、有効期限内だった場合は ただちに返納いたします。 被保険者の 住 所 氏 名				
⑧ 備考			受付日付印	

社会保険労務士の提出代行者欄