

被保険者証 滅失届 記入例

健康保険被保険者証滅失届

常務理事	事務長	業務部長	業務課長	係長	担当者

(注意事項)

一、この届書は、次の場合に提出してください。
 イ、健康保険被保険者証を滅失したため再交付を受ける場合。
 ロ、「被保険者資格喪失届」に滅失のため、健康保険被保険者証を添付できない場合。
 ハ、健康保険被保険者証の更新の際に滅失したため健康保険被保険者証を提出又は返納できない人が、再交付を受ける場合。

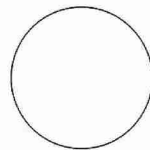
二、記載にあたっては、次のことに留意してください。
 イ、③④⑥⑧の元号は、それぞれ該当する文字を○でかこんでください。
 ロ、④欄は、滅失した人について被保険者を含め全員を書いてください。

① 被保険者証の記号及び番号	記号 ① 888	番号 1234			
② 被保険者氏名・印	② 関東太郎		③ 生年月日	昭和 50年 4月 5日生	
④ 被保険者証を滅失した者の氏名・生年月日等	氏名 ③ 関東花子	続柄 ④ 妻	生年月日	昭和・令 52年 12月 2日	
				昭・平・令 年 月 日	
				昭・平・令 年 月 日	
				昭・平・令 年 月 日	
⑤ 被保険者の現住所	〒110 - **** 東京都台東区〇〇X-X □□マンションXXX号				
⑥ 被保険者の資格を取得した日	昭和・平成・令和 26年 10月 1日				
⑦ 被保険者が勤務をする(していた)事業所名・所在地	(イ) 名称	株式会社〇〇〇〇商事			
	(ロ) 所在地	東京都港区△△ X-X			
⑧ 被保険者証を滅失した年月日	平成・令和 元 年 5月 1日	⑨ 被保険者証を滅失した場所	不明		
⑩ 被保険者証を滅失した理由(詳しく)	外出先で財布を落とした。 その中に被保険者証も入っていたため一緒に紛失。				
⑪ [被保険者証発見の際の返納誓約]	上の届書に記載したとおり被保険者証を滅失しましたが、この被保険者証を発見したときは、ただちに返納します。				
	② 被保険者氏名 関東太郎				

関東百貨店健康保険組合

⑤ 事業主の証明	上記のとおり、健康保険被保険者証を滅失したことに相違ないことを証明します。 令和 元 年 5月 10日 事業所所在地 東京都港区△△ X-X 事業所名称 株式会社〇〇〇〇商事 事業主氏名 代表取締役 健康 一郎 電話 03 (****) **** 番
----------	--

*受付日付印



社労士記載欄	
--------	--

- ① 記号・番号は保険証に記載されています。不明の場合は未記入でご提出ください。
- ② 被保険者(申請者)本人の自署の場合は、押印を省略できます。
- ③ 保険証を失くされた方全員をご記入ください。
- ④ 戸籍上の被保険者との続柄をご記入ください。(長男、二男、長女、二女等)
- ⑤ 事業主に記入・証明していただく必要があります。