

資格確認書 滅失届 記入例

資格確認書滅失届		常務理事	事務長	業務部長	業務課長	業務係長	担当者
被保険者等記号・番号		被保険者の氏名			生年月日		
記号 ①	888	番号	1234		関東 太郎		昭和 平成 令和 50 年 4 月 5 日
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					
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					
被保険者が勤務をする(していた) 事業所名・所在地		名 称		(株)□□□商事			
		所在地		東京都港区△△ X-X			
滅失の対象となった方	氏 名		続柄	生年月日		備考	
	(氏) ② 関東	(名) 花子	③ 妻	昭和 平成 令和 52 年 12 月 2 日			
	(氏)	(名)		昭和 平成 令和 年 月 日			
	(氏)	(名)		昭和 平成 令和 年 月 日			
	(氏)	(名)		昭和 平成 令和 年 月 日			
	(氏)	(名)		昭和 平成 令和 年 月 日			
滅失状況	滅失した年月日		平成 令和 5 年 12 月 30 日	滅失した場所		不明	
	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。					
返納誓約	上記のとおり、資格確認書を滅失しましたが、滅失した資格確認書を見つけたときは、ただちに返納します。						
被保険者氏名 関東 太郎							
事業主の証明	上記のとおり、資格確認書を滅失したことに相違ないことを証明します。						
	④	令和 6 年 12 月 2 日					
	事業所所在地	東京都港区△△ X-X					
	事業所名称	(株)□□□商事					
	事業主氏名	代表取締役 健康 一郎					
電話番号	03 (****) **** 番						
社会保険労務士の 提出代行者印							
【注意事項】							
○ この届書は、以下の場合に提出するものです。							
・【喪失】資格確認書を滅失したため、「被保険者資格喪失届」に添付して返納することができない。							
・【被扶養者(異動)】被扶養者を削除するために「被扶養者(異動)届」を提出する際、資格確認書(被扶養者分)を添付して返納することができない。							
・【更新】資格確認書の更新の際に、資格確認書を提出または返納することができない人が、再交付を受ける場合。							
関東百貨店健康保険組合							

確認	この届出は①又は②の要件を満たしたものである ①申請者本人(被保険者)が作成したものである。 ②記載内容について誤りがないか申請者本人が 確認している。
☐	

受付日付印

① 記号・番号は「マイナポータル」「資格情報のお知らせ」
「資格確認書(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 資格確認書を失くされた方全員をご記入ください。

③ 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)

④ 事業主に記入・証明していただく必要があります。