

任意継続被保険者証 滅失届 記入例

健康保険任意継続被保険者証滅失届

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場合、健康保険被保険者証を
 ロ、「被保険者資格喪失届」に滅失したため、健康保険被保険者証を
 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、③④⑥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	999	番号	1234
② 被保険者氏名・印	関東 太郎		③ 生年月日	昭和 50年 4月 5日 生 平成
④ 被保険者証を滅失した者の氏名・生年月日等	氏名	関東 花子	④ 続柄	妻
	生年月日	昭和・平成 52年 12月 2日	備考	
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 元 年 5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			
	(ロ) 所在地			
⑧ 被保険者証を滅失した年月日	平成・令和 元 年 5月 10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		印

関東百貨店健康保険組合

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。

② 令和 元 年 5月 15日

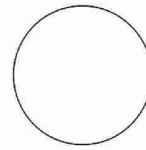
〒110 - ****

被保険者住所 東京都台東区〇〇X-X □□マンションXXX

被保険者氏名 関東 太郎 印

電話 03 (****) **** 番

*受付日付印



- 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)