☐ 資格確認書
☐ 健康保険被保険者証　　滅失届
☐ 高齢受給者証

該当するものに☑をしてください。

（注意事項）

この届書は、資格確認書等を滅失したため、「被保険者資格喪失届」に資格確認書等を添付して返納することができない場合・被扶養者を削除するために「被扶養者（異動）届」を提出する際に添付して返納することができない場合に提出するものです。

◎家族分を滅失した場合には、その家族の氏名・続柄を記入してください。

被保険者等 記号・番号	記号 番号	届書の 種　類	喪失 ・ 被扶養者削除
被保険者 氏　　名		生年 月日	昭和 平成 令和　　年　　月　　日
滅失した 資格確認書等	本人分 ・ 家族分	被保険者の資格取得年月日	昭和 平成　　年　　月　　日 令和
家族分を滅失したときはその家族の氏名・続柄	続柄		
被保険者の勤務する（していた）事業所の	名　称		
	所在地		
滅失した時の状況	いつ どこで どのように		

令和　　年　　月　　日提出

うえの届書に記載したとおり、滅失いたしましたが、今後は充分取扱いに注意します。

なお、発見したときは、ただちに返納いたします。

被保険者の住所

氏名

備考	

受付印

社会保険労務士記載欄
氏名等

自動車振興会健康保険組合