

限度額適用認定証滅失届

(注意事項)

この届書は、限度額適用認定証の更新ができない場合、被保険者資格喪失届を提出するに際し、被保険者の勤務する事業所の名称、所在地、いつどこでどのように被保険者証を滅失したときの状況を記載し、提出してください。

被保険者証の 記号・番号		記号		届書の 種類	喪失・更新・検認・被扶養者
		番号			
被保険者 氏名				生年 月日	昭和 平成 令和 年 月 日
滅失した証		本人分 ・ 家族分		被保険 者の資 格取得 年月日	昭和 平成 令和 年 月 日
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			
被保険者証 を滅失した ときの状況		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、限度額適用認定証を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、この限度額適用認定証を発見したときは、ただちに返納いたします。					
被保険者の住所 氏名					
備考					

◎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。

／ 受付日付印 ＼

社会保険労務士記載欄