健康保険　被保険者証(カード証)滅失届

(注意事項)

この届書は、健康保険被保険者証を滅失したため、「被保険者資格喪失届」に被保険者証を添付して返納することができない場合・被保険者証の更新ないし検認の際に被保険者証を提出または返納することのできない場合・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提出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。

被保険者証の記号・番号	記号 番号	届書の種類	喪失 ・ 更新 ・ 検認 ・ 被扶養者
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　　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		
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、被保険者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、この被保険者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	

受付日付印

社会保険労務士記載欄