

健康保険 被保険者証 資格確認書 滅失届
高齡受給者証

(注意事項)

この届書は、「被保険者資格喪失届」「被扶養者(異動)届」「被保険者氏名変更(訂正)届」に被保険者証等を添付して返納することができない場合、検認の際に被保険者証等を返納することができません。

① 被保険者の 記号番号	記号	番号	届書の種類	喪失・被扶養者(異動)・氏名変更 被扶養者の資格確認
② 被保険者氏名				
③ 生年月日	昭和 平成	年 月 日	④ 資格取得年月日	昭和 平成 令和
⑤ 滅失した者の 氏名・続柄・ 生年月日	氏名	続柄	生年月日	滅失した証書の種類
			昭平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 高齡受給者証
			昭平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 高齡受給者証
			昭平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 高齡受給者証
			昭平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 高齡受給者証
			昭平 令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 高齡受給者証
⑥ 被保険者の勤 務する(してい た)事業所の	(ア) 名称			
	(イ) 所在地			
⑦ 滅失したときの 状況(詳しく)				
令和 年 月 日 提出				
うえの届出に記載したとおり、被保険者証 資格確認書 高齡受給者証 を滅失いたしました。				
今後は十分取扱いに注意いたします。				
なお、この 被保険者証 資格確認書 高齡受給者証 を発見したときは、ただちに返却いたします。				
被保険者 住所 氏名				

◎⑤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。

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者