

常務理事	事務長	部長	課長	係長	主任・係

健康保険被保険者証 高年齢受給者証 滅失届

該当する証に○をしてください

被保険者が記入するところ	被保険者証の 記号・番号	(記号)	(番号)	届出書の種類	喪失・更新 被扶養者(異動)
	被保険者の氏名				男 生年月日 昭 平 年 月 日
	被保険者の現住所	〒 -			
	被保険者の資格を 取得した年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	被保険者(被扶養者) の資格を 喪失(削除)した年月日	平成 令和
	被保険者証(被扶養者用)を滅失 したときはその被扶養者の氏名				
	被扶養者の現住所	〒 -			
	被保険者証 (高年齢受給者証) を滅失したときの状況 (詳しく)	※保険証の効力は止められない為、被保険者証(高年齢受給者証)を盗難、屋外で滅失された場合等は必ず警察に届け出てください。			
	〔被保険者証(高年齢受給者証)発見の際の返納誓約書〕 上の届出書に記載したとおり、被保険者証(高年齢受給者証)を滅失しましたが、今後は十分取り扱いに注意します。 なお、この証を発見したときは、ただちに返納いたします。				
	令和 年 月 日 提出				
	被保険者氏名 (印)				

事業主証明欄	上記のとおり被保険者から健康保険被保険者証(高年齢受給者証)を滅失したこと について届出のとおり、相違ないことを証明します。	
	令和 年 月 日	
	事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話 東京証券業健康保険組合理事長 殿	(印)
社会保険労務士 の提出代行者印		(印)

受付日付印

【注意事項】

- ①この届書は被保険者証(高年齢受給者証)を滅失したため「被保険者資格喪失届」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、被保険者証等の更新の際に被保険者証等を提出または返納することのできない方が有効保険証等の再交付を受ける場合、または被扶養者を削除するため「被扶養者(異動)届」を提出する場合に提出するものです。
- ②任意継続被保険者の方の場合、事業主欄の記載は不要です。