

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

高齡受給者証

滅失届

該当する証に○をしてください

被保険者証の 記号・番号	(記号) 1831	(番号) 1234	届出書の種類	喪失・更新 被扶養者(異動)
被保険者の氏名	健保 太郎		男 昭 〇〇年 XX月 △△日	女 平
被保険者の現住所	〒160 - XXXX 東京都新宿区△町〇-〇-〇			
被保険者の資格を 取得した年月日	昭和 平成 5年 4月 1日	被保険者(被扶養者)の資格 を喪失(削除)した年月日	平成 25年 4月 1日	
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	健保 花子			
被扶養者の現住所	〒 - 同上			
被保険者証 (高齡受給者証) を滅失したときの状況 (詳しく)	妻 花子が4月1日に就職し、自分の被保険者証を交付されたので健保に これまでの被保険者証を返却しようと家の中を探してみたものの、どうして も見つからない。 <small>※保険証の効力は止められない為、被保険者証(高齡受給者証)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。</small>			
〔被保険者証(高齡受給者証)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(高齡受給者証)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。 平成 25年 4月 10日 提出 被保険者氏名 健保 太郎 (印)				

H25.4

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(高齡受給者証)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。	
	平成 25年 4月 10日	
	事業所所在地 事業所名称 事業主氏名 電話	東京都中央区日本橋茅場町△-〇 健保証券株式会社 東証 一郎 03(1234)5678
社会保険労務士 の提出代行者印	東京証券業健康保険組合理事長 殿 (印)	

受付日付印

【注意事項】

- この届書は被保険者証(高齡受給者証)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。
- 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。