

記入例

常務理事	事務長	部長・代理	課長・代理	係長	係	決裁

健康保険資格確認書等滅失届

記号・番号は
①マイナポータル、②資格情報のお知らせ、③資格確認書（健康保険証）のいずれかでご確認ください

記号	番号 (右づめ)	生年月日	昭和 平成	* * 1 1 1 1	資格取得 年月日	昭和 平成 令和	* * 0 4 0 1
氏名	(フリガナ) ケンボ タロウ 健保 太郎		性別	男	女	備考	
滅失した経過等を記入してください	使用後、もう使わないと思い捨ててしまった。						
被保険者欄	私儀、この度貴組合より交付いただきました証を滅失してしまいました。尚、万一、証を発見したときには、ただちに返却します。						
被保険者	令和 * 年 4 月 1 日 住所 〒422 - **** 静岡県駿河区〇〇×-** 氏名 健保 太郎						

滅失した証にチェックを入れてください
被扶養者の方の証も忘れずにチェックを入れて下さい

該当する項目に✓してください

チェック欄	滅失した方の氏名	生年月日	性別	滅失した証
<input checked="" type="checkbox"/>	被保険者(本人)分			<input checked="" type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証
滅失した被扶養者の場合(氏名を記入)	健保 花子	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 * 年 4 月 1 日 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	<input checked="" type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証

受付印