

「健康保険被保険者証 減失届」の記入等について

- ・「書いて消せるペン」を使用しないで下さい。
- ・太枠内を記入して下さい。押印もお忘れなく。
- ・紛失等した健康保険証1枚につき「健康保険被保険者証 減失届」を1通提出して下さい。
- ・紛失等で「資格確認書交付申請書」を提出される場合は、この用紙も一緒に提出して下さい。
- ・資格喪失したとき、減失等により健康保険証を返納できないときは提出して下さい。
(退職、被扶養者の削除手続き、更新など)

健康保険被保険者証 減失届

記入には「書いて消せるペン」を使用しないで下さい

被保険者等記号	1 0 0 0		
被保険者等番号			
被保険者氏名	社員の方	社員番号	
被保険者生年月日	年 月 日	被保険者資格取得日	年 月 日
事業所名称	岩谷産業株式会社		
事業所所在地	大阪府大阪府中央区本町三丁目6		

被保険者は本人と記入
被扶養者は「妻」「長男」等
具体的に記入

減失した健康保険被保険者証について

減失した被保険者証	氏名		続柄	
減失したときの状況 (いつ、どこで、どのよう に減失したのかを詳しく 記入して下さい)	紛失した状況、経緯を詳しく書いて下さい いつ?どこで?何をしていたときに?			
年 月 日 提出 上記の届書に記載したとおり、被保険者証を減失いたしました。今後は、十分取扱いに注意します。 紛失に関しては、即刻、所轄の警察署へ紛失の届出を行い処置いたしました。 万一、紛失した被保険者証により事故が生じた場合の責任は、私が負うことを誓約いたします。 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。 被保険者氏名 社員の方				

健保組合 受付印

(注意事項)

太枠内をご記入下さい。

下記にあてはまる場合は、減失した被保険者証1通につき減失届を1通ご提出下さい。

- ・被保険者証減失等により、「資格確認書交付申請書」を提出するとき
- ・氏名変更手続の際、減失等により被保険者証を返納できないとき
- ・退職後、減失等により被保険者証を返納できないとき
- ・被扶養者の削除手続の際、減失等により被保険者証を返納できないとき
- ・更新、検認の際、減失等により被保険者証を返納できないとき

届出種類

喪失・再交付・家族減・更新・その他