

常務理事	事務局長	部長	課長	係長	担当者

## 健康保険 被保険者証 滅失届

### 〔注意事項〕

この届書は、健康保険の被保険者証を滅失したため再交付を受ける場合、被保険者資格喪失届に被保険者証を添付して返納することができない場合、または被扶養者を削除するために被扶養者

(異動)届を提出する場合に滅失したため、添付して提出ができない場合は、被扶養者の被保険者証を滅失したときに、被扶養者の氏名を記入してください。

① 被保険者証の記号番号	1234 - 5678	※ 届書の種類	喪失・再交・被扶養者(異動) ・更新・検認
② 被保険者名	木材 太郎	③ 生年月日	昭和 52 年 3 月 1 日 平成
④ 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		⑤ 被保険者であるときは資格取得年月日	昭和 平成 4 年 01 月 01 日 令和
⑥ 被保険者の勤務する(していた)事業所の	(イ) 名称	〇〇木材 株式会社	
	(ロ) 所在地	〒 135 - 0000 東京都江東区〇〇 ×-×	
⑦ 被保険者証を滅失したときの状況	病院にて診察後、保険証を受け取り自宅戻ったが、保険証が無いことに気づき、探したが見当たらない 警察届出日 令和 年 月 日		
令和 〇 年 4 月 1 日提出			
うえの届書に記載したとおり、被保険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、この被保険者証を発見したときは、ただちに返納いたします。 被保険者の 住所 〒 135 - 0000 東京都江東区〇〇 ×-× 〇〇マンション△△号室 氏名 木材 太郎			
⑧ 備考	受付日付印		

東京都木材産業健康保険組合