

健康保険被保険者証

滅失届

健康保険高齢受給者証

(注意事項)

この届出は、健康保険の被保険者証・高齢受給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・高齢受給者証を添付して返納することができない場合、被保険者の更新ないしは検認の際に被保険者証・高齢受給者証を提出または返納することのできない方が有効被保険者証・高齢受給者証の再交付を受ける場合、または被扶養者を削除するために「被扶養者（異動）届」を提出する場合に被保険者証・高齢受給者証を添付して提出ができない場合に提出するものです。

◎⑤欄は、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		※届出の種類	喪失・再交付・被扶養者（異動） ・更新・検認
②被保険者氏名		③生年月日	昭和 平成 年 月 日 令和
④被保険者であるとき は資格取得年月日	昭和 平成 年 月 日 令和	⑤被保険者証・高齢受給者証 （被扶養者用）を滅失した ときはその被扶養者の氏名	
⑥被保険者の勤務 する（していた） 事業所の	(ア)名 称 (イ)所在地		
⑦被保険者証または 高齢受給者証を滅 失したときの 状 況			
令和 年 月 日 提出			
うえの届出に記載したとおり、被保険者証・高齢受給者証を滅失いたしました ましたが、今後は十分取り扱いに注意します。 なお、この被保険者証・高齢受給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 氏名			
⑧ 備 考			受 付 日 付 印
社会保険労務士記載欄			