

記入例

常務理事	事務長	係

健康保険被保険者証 **減失** 再交付申請書

減失届 (資格喪失、更新等により保険証を紛失して返却できないとき)

被保険者証の記号・番号	記号	999	番号	9999999
フリガナ 被保険者の氏名	健保 太郎		被保険者の生年月日	昭和 40年 10月 15日 平成
被保険者の勤務する(していた)事業所の	名称	横河電機(株)		
	所在地	東京都武蔵野市中町2-9-32		
被保険者証を減失・き損した者の氏名・生年月日等	氏名	健保 太郎	生年月日	昭和 40年 10月 15日 平成
				昭和 年 月 日 平成
				昭和 年 月 日 平成
				昭和 年 月 日 平成
				昭和 年 月 日 平成
被保険者証を減失した年月日	平成 20年 4月 2日	被保険者証を減失した場所	武蔵野郵便局	
被保険者証を減失・き損した事由 (詳しく記入)	4月2日午後3時頃、武蔵野郵便局で書留郵便を出す手続中に記入台の上に置いた保険証の入ったバックを盗まれてしまいました。当日すぐに武蔵野警察署に盗難届を提出しました。(遺失届NO 999)			

*減失した場合は、下記もご記入ください。

(被保険者証発見の際の返納誓約)

うえの届書に記載したとおり被保険者証を減失しましたが、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 健保 太郎 (印)

横河電機健康保険組合

事業主の証明	被保険者 _____ が健康保険の被保険者証を減失したことに相違ないことを証明します。
	平成 年 月 日
	所在地
	名称
	事業主氏名
	印

事業主の記入

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印	印
----------------	---

- ◎被保険者の印は、被保険者が自ら署名する場合は不要です。
- ◎盗難届(遺失届NO)を記入してください。

【収集する個人情報について】

本届出に記入された個人情報は、本届出に係る業務処理の目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。

記入例

常務理事	事務長	係

健康保険被保険者証 **滅失** **き損** 再交付申請書

滅失届 (資格喪失、更新等により保険証を紛失して返却できないとき)

被保険者証の 記号・番号	記号	999	番号	9999999		
フリガナ 被保険者の 氏名	健保 太郎		被保険者の 生年月日	昭和 40年 10月 15日 平成		
被保険者の勤務 する(していた) 事業所の	名称	横河電機(株)				
	所在地	東京都武蔵野市中町2-9-32				
被保険者証を 滅失・き損した 者の氏名・生年 月日等	氏名	健保 太郎	生年月日	昭和 平成 40年 10月 15日		
				性別	男・女	
					続柄	本人
				昭和 平成	年 月 日	男・女
				昭和 平成	年 月 日	男・女
被保険者証を 滅失した年月日	平成 年 月 日	被保険者証を 滅失した場所				
被保険者証を 滅失・き損した事由 (詳しく記入)	印字がうすくなり、見えにくくなったため					

*滅失した場合は、下記もご記入ください。

(被保険者証発見の際の返納誓約)

うへの届書に記載したとおり被保険者証を滅失しましたが、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 (印)

横河電機健康保険組合

事業主の 証明	被保険者 _____ が健康保険の被保険者証を滅失した ことに相違ないことを証明します。 平成 年 月 日
	所在地
	名称
	事業主氏名 _____ 印

受付日付印

社会保険労務士の 提出代行者印	印
--------------------	---

◎被保険者の印は、被保険者が自ら署名する場合は不要です。
◎盗難届(遺失届NO)を記入してください。

【収集する個人情報について】

本届出に記入された個人情報は、本届出に係る業務処理の目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。