

健康保険被保険者証(本人分・家族分) 滅失届および再交付申請書

記入見本

※欄は記入しないでください。

(注意事項)

この届出は、被保険者証(本人分・家族分)を滅失し再交付を受ける場合、「被保険者資格喪失届」に被保険者証(本人分・家族分)を添付して返納することができない場合、または被保険者証の更新ないし、検認の際に被保険者証(本人分・家族分)を提出または返納できない方が被保険者証(本人分・家族分)の再交付を受ける場合に提出するものです。

① 被保険者証記号・番号	123 - 456	※届書の種類	喪失 再交付 更新 検認 その他
② 被保険者氏名	健保 太郎	③資格取得日	昭平〇〇年〇月〇日
④ 事業所名称	(株)〇〇〇〇〇〇		
⑤ 被保険者証を滅失したときの状況	友人と銀座へ外出した時に保険証が入っていた財布を落としてしまった。		
	遺失物届出日	届出場所	届出番号
	令和〇〇年〇月〇〇日	〇〇〇 警察署 交番	1234
⑥ 再交付を希望する被保険者証	・被保険者分	・被扶養者分 1 枚	該当者氏名を⑦に記入してください。
⑦ 被扶養者の場合はその氏名など	被扶養者氏名	生年月日	続柄
	健保 花子	昭平〇〇年〇〇月〇日	妻
		昭平 年 月 日	
		昭平 年 月 日	
⑧ 上記の届出書に記載したとおり、被保険者証(本人分・家族分)を滅失いたしました。今後は十分取り扱いには注意いたします。 なお、被保険者証(本人分・家族分)を発見したときは、ただちに返納いたします。	令和 〇〇年 〇月 〇日 提出		
被保険者の住所	目黒区〇〇〇-〇〇-〇〇		
氏名	健保 太郎		

事業主の証明	上記のとおり被保険者から被保険者証(本人分・家族分)の滅失届・再交付申請がありましたので、提出いたします。 なお、今後は被保険者証(本人分・家族分)を滅失または毀損することがないように十分指導いたします。
	所在地 事業所の所在地・名称・事業主名
	名称 電話番号を記入してください。
	氏名
	電話番号

受付日付印

社会保険労務士 記載欄	
----------------	--

《添付書類》

任意継続被保険者・特例退職被保険者の方は、ご本人確認のため、運転免許証(写)・パスポート(写)住民票(マイナンバーの記載が無いもの 原本)などを添付してください。

事業所に所属されている方は、事業主の証明があるため、添付書類は必要ありません。