

# 健康保険被保険者証滅失届

日本無線健康保険組合 常務理事 殿	受 付 日 付 印		伺 平 成 年 月 日		
			常 務 理 事	事 務 長	係
平成 XX 年 10 月 1 日提出					
記 号	1010		被 保 険 者 氏 名・性 別	健 保 勝 則 (印)	
番 号	22845		生 年 月 日	(昭)・平 XX 年 11 月 21 日 (男)・女	
被 保 険 者 住 所	〒181-0012 三鷹市下連雀 3-3-3				
資 格 喪 失 年 月 日	平成 XX 年 1 月 15 日				
滅 失 した 者 の 氏 名 生 年 月 日 続 柄	氏 名	生 年 月 日		続 柄	
	健 保 勝 則	(昭)・平 XX 年 11 月 21 日		本 人	
	健 保 康 子	(昭)・平 XX 年 6 月 14 日		妻	
		昭・平 年 月 日			
	昭・平 年 月 日				
滅失の具体的理由 平成 XX 年 1 月 15 日に引っ越した際、誤って破棄したものとされます。					
健康保険法施行規則第 51 条の規定により、被保険者証を返納すべき義務があるにもかかわらず、被保険者証を滅失したため、返納することができません。 被保険者証を発見したときは、ただちに貴組合に返納することを誓約いたします。					
被 保 険 者 氏 名 健 保 勝 則 (印)					
事 業 所 所 在 地 事 業 所 名 称 事 業 主 氏 名	<各会社の健康保険担当部門(人事部・総務部など)へご提出ください> 事業主の証明 印				

※この届出は、資格喪失の際に被保険者証をなくしてしまってい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の際に被保険者証を返納することができない場合に提出してください。