

# 記入例

令和	年	月	日
課長	係長	係	

下記のいずれかにレ点☑を入れ提出してください  
なお、被保険者証と資格確認書の両方を滅失した場合は届書が2部必要となります。

健康保険被保険者証  
健康保険資格確認書 滅失届

(注意) この届書は、健康保険の【被保険者(異動)届】を提出するものと併せて提出する必要があります。また、健康保険の【被保険者資格喪失届】を提出する際に被保険者証または資格確認書を添付して返納することができません。また、被保険者証または資格確認書を添付して返納することができません。

① 被保険者の記号番号	記号 <b>306</b>	番号 <b>999</b>	届書の種類	<b>資格喪失</b> ・被扶養者(異動)・その他
② 被保険者氏名	<b>健保 一郎</b>		③ 生年月日	昭和 <b>平成</b> <b>7</b> 年 <b>8</b> 月 <b>1</b> 日 令和
④ 被保険者証または資格確認書(被扶養者分)を滅失したときは被扶養者の氏名	<b>健保 太郎</b>		<b>健保 花子</b>	
⑤ 被保険者の勤務する(していた)事業所の名称	<b>健保電機商会 株式会社</b>			
⑥ 被保険者証または資格確認書を滅失したときの状況	(例) ・財布に入れていたが、その財布を紛失してしまった。(警察へ届け出済み) ・タンスにしまっていたが、掃除の際に廃棄してしまったと思われる。			

令和 年 月 日 提出

上記に記載したとおり、被保険者証または資格確認書を滅失いたしました。今後には十分取扱いに注意します。なお、被保険者証または資格確認書を発見したときは、ただちに返納いたします。

被保険者の住所 **東京都文京区湯島999-9**

氏名 **健保 一郎**

⑦ 備考	
------	--

受付日付印

社会保険労務士記載欄