

健保捺印欄	常務理事	事務長		担当者

健康保険各種証等紛失届

☐ 被保険者証(保険証)

☐ 資格確認書

☐ 限度額適用認定証

☐ 高齢受給者証

☐ その他()

- ・『被保険者証』(保険証)は再交付できません。
- ・『資格確認書』の交付または再交付を希望する場合は、『健康保険 資格確認書』(再)交付申請書を提出してください。
- ・『限度額適用認定証』の再交付を希望する場合は、『健康保険 限度額適用認定証 交付申請書』を提出してください。

上記の該当する証書に☑を付け、下記の太枠内を記入してください。提出日 令和 年 月 日

誓約書					
紛失した証等が見つかった場合は、ただちに返却いたします。 なお、被保険者証および資格確認書が今後第三者に使用されるなどの事故により、 貴組合から医療費の健保負担分の請求があった場合はお支払いいたします。					
被保険者 記号番号	—	被保険者氏名 (自署の場合®省略可)	印		
被保険者 住 所					
被保険者 事業所名 (会社名)					
被保険者 事業所 所在地					
紛失した人 の氏名		生年月日	年	月	日 続柄
紛失した 事 由					
備 考					

健保使用欄		健保確認印	健保受付印
発効年月日	平成 年 月 日		
有効期限	令和 年 月 日		