R3改定

健保捺印欄	常務理事	事務長		担当者

健康保険認定証等 滅失届

□ 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)を滅失した場合は『健康保険被保険者再交付申請書』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

証書発見の際の返納誓約

上記の証明書を滅失しましたが、発見したときにはただちに返納いたします。

記号番号	ー		被保険者 氏　名	㊞
被保険者 住所				
被保険者 勤務先	事業所名			
	所 在 地			
滅失した人 の氏名			続　柄	
滅失した 事由			再発行	要 ・ 不要
備　　考				

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