

健康保険高齢受給者証 滅失届

被保険者証 記号番号	1234 - 123		※届書の 種類	喪失・削除 更新・検認 その他
被保険者 氏名	健保 太郎		被保険者 生年月日	5:昭 7:平 9:令 0 3 1 1 1 5
対象者 氏名	健保 花子		対象者 生年月日	5:昭 0 2 0 4 0 1
被保険者の 勤務する (していた) 事業所の	名称	〇〇土建株式会社		
	所在地	〒 104 - 0000 東京都中央区八丁堀〇丁目〇番〇号		
高齢受給者証を 滅失したとき の状況	(いつ、どこで、どのようにして、など詳しく記入してください。)			
<p>〔 滅失した理由を詳しく記入してください。 〕</p>				
<p>うえの届書に記載したとおり、高齢受給者証を滅失いたしました。今後は十分取り扱いに注意いたします。 なお、この高齢受給者証を発見したときは、ただちに返納いたします。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒 -</p> <p>被保険者住所</p> <p>被保険者氏名</p>				
※ 備 考	<p style="text-align: center;">〔 必ず記入してください。 〕</p>			<p style="text-align: center;">----- 組合受付印</p>