

# 健康保険限度額適用認定証 滅失届

## 記載例

被保険者証 記号 番号	1234 - 123		※ 届 書 の 種 類	喪失・削除・その他							
被 保 険 者 氏 名	健保 太郎		被 保 険 者 生 年 月 日	5: 7: 9:	昭 平 令	年	0 3	月	1 1	日	1 5
適 用 対 象 者 氏 名	健保 花子		適 用 対 象 者 生 年 月 日	5: 7: 9:	昭 平 令	年	0 1	月	0 2	日	0 3
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									
限 度 額 認 定 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>うえの届書に記載したとおり、限度額認定証を滅失いたしましたが、今後は十分取り扱いに注意いたします。</p> <p>なお、この限度額認定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>被保険者住所 〒 -</p> <p>氏名</p>											
※ 備 考	<p style="text-align: center;">必ず記入してください。</p>										組合受付印