記載例

健康保険高齢受給者証　滅失届

（注意事項）

この届書は、健康保険の高齢受給者証を滅失したために再交付を受ける場合、「被保険者資格喪失届」または「被扶養者（異動）届減」に高齢受給者証を添付して返納することができない場合、高齢受給者証の更新ないしは検認の際に高齢受給者証を提出または返納することのできない方が高齢受給者証の再交付を受ける場合に提出するものです。被保険者等記号・番号は①マイナポータル、②資格情報のお知らせ、③資格確認書（健康保険証）のいずれかで確認し記入してください。

被保険者等記号・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	年 3	1	月 1	1	日 5	
対象者氏名	健保　花子	対象者生年月日	(5)：昭	0	年 2	0	月 4	0	日 1	
被保険者の勤務する（していた）事業所の	名称	○○土建株式会社								
	所在地	〒 104 － 0000 東京都中央区八丁堀○丁目○番○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。） （ 滅失した理由を詳しく記入してください。 ）									

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が、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。

令和　　年　　月　　日

〒　　－

被保険者住所

氏名

※備考	（ 必ず記入してください。 ）	組合受付印

ア、※印欄は記入しないでください。

東京都土木建築健康保険組合