

資格喪失届提出時以外

常務理事	事務長		

健康保険 資格確認書等 滅失届

記号	番号	被保険者の氏名		生 年 月 日	
7	0	1	1	健康 二郎	昭和 平成 36 年 5 月 5 日
被保険者の住所		郵便番号	住 所		
		1 1 0 - 2 2 2 2	岐阜県土岐市泉町5-6-7		
事業所名	東海信用金庫				
滅失した証の種類	・ 資格確認書 ・ 高齡受給者証 ・ 限度額適用認定証 ・ 特定疾病療養受療証				
滅失した該当者氏名	健康 太郎	続柄	父	生年月日	昭和 平成 28 年 6 月 10 日 令和
滅失の時期	令和 1 年 5 月頃				
滅失の理由 (詳 し く)	引越しをした際に、紛失しました。				

うえの届書に記載したとおり、資格確認書等を滅失、または誤って廃棄(破棄)いたしましたので、お届けいたします。なお、滅失した証を発見したときは、ただちに返納いたします。

令和 1 年 6 月 25 日

被保険者氏名 健康 二郎

【注意事項】

- この届書は、資格確認書・高齡受給者証・限度額適用認定証・特定疾病療養受療証を滅失した為、返納できない場合に提出するものです。
- 盗難による滅失の場合は、不正に使用される可能性がありますので、必ず警察署へ届出をして下さい。
- 該当する項目に○をして下さい

受付日付印

令和6年12月2日