

常務理事	事務局長	事務局次長	課長(代)	業務係長	係

記入例

健康保険 被保険者証・資格確認書 滅失届

① 被保険者 記号番号	1234-567	※ 届出の種類	喪失・再交・被扶養者(異動) 更新・検認
② 被保険者 氏名	健保 一郎	③ 生年月日	昭和・平成 53 年 4 月 20 日
④被扶養者が滅失した ときはその被扶養者の 氏名	健保 次郎	⑤被保険者であ るときは資格 取得年月日	昭和・平成 令和 30 年 4 月 1 日
⑥ 被保険者の勤務して いる(していた)事業 所の名称・所在地	名 称 所在地	(株)××××自動車 東京都港区芝公園〇-〇-〇	
⑦ 滅失したとき の状況	病院に行く途中の路上で、資格確認書を入 れた財布を落としてしまった。 自宅内での紛失等を除き、警察へ 遺失物の届出をしていただき、こち らに記入してください。 警察届日 令和 5 年 6 月 3 日 届出警察署名称 愛宕警察署 受理番号(12345)		
⑧	令和 5 年 6 月 8 日 提出 うえの届書に記載したとおり、被保険者証(または資格確認書)を滅失いたしました、 今後は充分取扱いに注意します。 なお、この被保険者証(または資格確認書)を発見したときは、ただちに返納いたします。 〒 105-0011 被保険者住所 東京都港区芝公園〇-〇-〇 被保険者氏名 健保 一郎		

備 考

東京都自動車整備健康保険組合

受付日付印

社会保険労務士
の提出代行者印

