

記入例

①マイナポータル、②資格情報のお知らせ、③納付書の告知番号などをご確認ください。不明であれば未記入でも構いません。

康保険被保険者証滅失届

複数の場合は複数記入下さい。

係	事務長	常務理事
押印不要		

下記のとおり、届出いたします。

提出日		令和 ××年 ××月 ××日		*A4用紙で印刷し、太枠内について事実を正確に記入下さい。訂正がある場合は二重線で抹消し、訂正印を押印下さい。(鉛筆での記入不可、裏紙印刷不可)						
被保険者等記号・番号		被保険者の氏名		生年月日		対象の証		対象者		
記号	20	番号	××××	(氏)	健保	(名)	太郎	<input checked="" type="checkbox"/> S	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者証	(氏名: 健保 太郎) (続柄: 本人)
								<input type="checkbox"/> H ××年 ××月 ××日	・	(氏名: 健保 花子) (続柄: 妻)
								<input type="checkbox"/> R	<input type="checkbox"/> 高齢受給者証	(氏名:) (続柄:)
被保険者の現住所						勤務する事業所名称				
〒 510 - 0000						任意継続被保険者				
三重 都道 四日市 区市 △△町××番地										
府県 郡 TEL(×××) ××× - ××××										

いつ	令和××年××月××日	<p>左記事由のとおり私の不注意により被保険者証を紛失いたしました。</p> <p>なお、万一この被保険者証を第三者が使用したことにより生じた医療費につきましては、全額責任をもって返納することを誓約いたします。</p> <p>また、紛失した被保険者証を発見しました際は直ちに返納いたします。</p>
何処で	〇〇駅にて	
誰が	被保険者が	
詳しい状況	<p>※滅失されたときの状況をわかる範囲で記入して下さい。</p> <p>保険証の入った財布を紛失した。</p>	
		<p>記入日</p> <p>令和 ××年 ××月 ××日</p> <p>JSR健康保険組合 理事長 殿</p>

※健保処理欄
健保受付日付印

JSR健康保険組合