

「記号」
 従業員の方：2000
 任意継続の方：100
 特例退職の方：1000

被保険者証・資格確認書 滅失届

退職者の方は
 記入不要です

健康保
 資格確
 ※太枠
 ※個人情報

して返納できない場合に使用してください
 場合は、様式番号111-1、113で別途申請が必要で
 い

個人情報保護基本方針（プライバシーポリシー）に則り、利用目的の範囲内
 扱います。

健康保険の記号・番号		被保険者氏名	所属名
記号	番号（氏名コード）	健保 太郎	勤務地（ 堺 ）
X X X X X X X X X X			内線 8-XXX-XXXXXX
健康保険証・資格確認書を返却できない方		1. 本人	本人退職時のみ記入
		② 被扶養者（氏名： 花子 ）	
※本人退職に伴う返却の場合は退職日を記入		退職日	XXXX 年 XX 月 XX 日

私は、下記理由で 保険証・資格確認書（いずれかに○）を滅失し返納することができません。
 万一発見された場合は、遅滞なく返納します。

【理由】

① 紛失、その他（状況など、詳細をご記入ください）

資格確認書を入れていた財布を外出先で紛失した

2. 廃棄した（廃棄方法をご記入ください）

<念書>

上記記載のとおり、健康保険 被保険者証・資格確認書を返納できません。
 万一、資格喪失後に健康保険組合が負担した医療費等があったときは返金いたします。

XX 年 XX 月 XX 日 被保険者氏名 健保 太郎

事業主記入欄

窓口責任者	担当

事業主受付

健保記入欄

常務理事	事務長	課長	担当

健保 受付日

◆該当事業所に○をつけてください

堺・八尾・奈良・天理・葛城・多気・亀山・広島・福山・芝浦・幕張
 特選・健保・基金・労組・事業C・米子・SIPI・SJL・SFAT・SSIC・SFL
 DBI・DBJ・SDTC・SDCC・AIoT・SSTC・SNDS・沖縄・SFC・SESJ
 SSS・SMJ・SOSS・CLI・SDMC