

常務理事	事務長	担当者	担当者

(マイナ保険証を利用するため再交付手続きは不要)
保険証・高齢受給者証・資格確認書 滅失届

この届出は、**在籍中の被保険者(または被扶養者)が有効期限内の保険証等を滅失し、かつマイナ保険証を利用するため再交付手続きが不要**な場合に事業主経由で提出するものです。(お1人につき1枚)

※ 資格喪失時の場合は、本届出ではなく「滅失・回収不能届」を提出してください。

※ 再発行が必要な場合は、本届出ではなく「再交付申請書」を提出して下さい。

※ 資格情報のお知らせは届出不要です。

被 保 険 者 情 報	① 被保険者記号番号	記号		番号		② 提出日	令	年	月	日
	③ 氏 名	(氏)		(名)		④ 性別				
	⑤ 生年月日	昭	平	令		年		月		日

該 当 者 情 報	⑥ 滅失した証 ※チェックを入れる	☐	保険証	☐	高齢受給者証 ※70歳以上	☐	資格確認書						
	⑦ 氏 名	(氏)		(名)		⑧ 性別							
	⑨ 生年月日	昭	平	令		年		月		日	⑩ 続柄		
	⑪ 滅失したときの状況 ※いつ、どこで、どのような状況で。できるだけ詳しく												
	⑫ 警察への届出状況 ※自宅以外で紛失の場合は、警察へ届出て下さい												
		☐	届出済み	☐	未届け	警察署名		警察署	届出日	令和	年	月	日

署 名	⑬ <発見の際の返納誓約> うえの届書に記載したとおり滅失しましたが、発見したときは、ただちに返納致します。											
	被保険者署名						令和 年 月 日 提出					

事 業 主 の 証 明	《保険証・資格確認書・高齢受給者証発見の際の返納誓約》											
	うえの届書に記載したとおり滅失したため提出します。											
	なお、発見したときは、ただちに返納いたします。											
	令和 年 月 日 提出											
	事業所所在地											
事業所名称												
事業主氏名												
社会保険労務士の提出代行者印												

健保受付