

記入例

常務理事			担当者

健康保険 滅失届

(資格確認書・高齢受給者証・限度額認定証・特定疾病療養受療証)

被保険者証等の記号番号	記号	111			生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	0	7	年	0	2	月	2	2	日				
	番号	1111				<input checked="" type="checkbox"/> 平成													
被保険者氏名	フリガナ	ケンポ タロウ			住所	〒 123 - 4567													
	氏名	健保 太郎				東京都〇〇区□□1-2-3													
該当者(該当するものに☑を)	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者	<input type="checkbox"/> 被扶養者	従業員番号			123456													
被保険者が記入するところ	フリガナ	ケンポ タロウ			続柄	本人	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和	0	7	年	0	2	月	2	2	日	紛失した証(該当の証に✓)	<input checked="" type="checkbox"/> 資格確認書
	氏名	健保 太郎						<input checked="" type="checkbox"/> 平成											<input type="checkbox"/> 令和
	氏名							<input type="checkbox"/> 昭和											<input type="checkbox"/> 平成
氏名				続柄		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和			年			月			日	<input type="checkbox"/> 高齢受給者証		
滅失したときの状況(※できるだけ具体的に記入ください。)																			
財布に入れていたら、財布ごと紛失してしまった。紛失したと考えられる日に立ち寄った飲食店や鉄道会社に問い合わせたが、見つからないので警察に届け出た。																			
紛失、盗難の場合は必ず警察に届出してください																			
警察への届出状況	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	届出先	××	警察署	交付番号	0123	届出日	令和	8	年	5	月	10	日				
上の届出に記載したとおり証を滅失いたしましたが、今後は取扱いに十分注意いたします。なお、紛失した証を発見したときは、ただちに日証を返却します。																			
※この届出は私が作成したものであり、記載内容に誤りがない事を確認しています。																			
2026年 5月 20日 被保険者署名 健保 太郎																			
自署してください																			

(事業主証明欄)	上記の申請について相違ないことを証明いたします。																	
	年	※ 事業所が記入・証明する欄																
	事業所所在																	
	事業所名																	
	事業主氏名																	
電話																		
社会保険労務士の提出代行者記載欄																		

受付日付印