

記入例

【注意事項】

- ・ **保険証を紛失⇒マイナ保険証を持っていない⇒資格確認書の交付が必要な場合**は、この書類と共に『**健康保険資格確認書(再)交付申請書**』も 一緒に提出してください。
- ・ 保険証を元々持ってない⇒マイナ保険証も持ってない⇒**資格確認書を紛失⇒**資格確認書の再交付が必要なため、この書類と共に『**健康保険資格確認書(再)交付申請書**』を一緒に提出してください。

【提出先】

(株)大塚商会⇒人事総務部人事課、その他の事業所⇒各事業所担当課
任意継続の方 ⇒健康保険組合

【記入について問合せ先】 大塚商会健康保険組合 TEL 03-3234-3501

※ 経 過	届書の種類	喪失・再交付・更新・検認	常務理事	事務長	課長	担当
	滅失の事由	盗難				
	該当の届出	保険証				
	被保険者資格取得日	平成				
	被保険者資格喪失日	平成 年 月 日				

記入洩れがあった場合は書類を返戻致します。御注意ください。

記号番号がわからない場合は空欄

健康保険 被保険者証及び資格確認書 滅失届

① 被保険者証の記号と番号	記号	1	番号	12345	② 社員番号	99999	③ 事業所名	(株)大塚商会
④ 被保険者の氏名・印	大塚 一郎				⑤ 被保険者の生年月日	令和 年 月 日		
⑥ 被保険者の現住所	埼玉県〇〇市〇〇 〇-〇-〇〇							
⑦ 滅失した者の氏名・続柄・生年月日及び滅失した日	氏名	続柄	生年月日	滅失したもの該当は○	滅失した日			
	大塚 一郎	本人	昭・平 55年 12月 11日	○ 保険証 ○ 資格確認書	令和 不明 日頃			
	大塚 はなこ	妻	昭・平 56年 10月 29日	○ 保険証 ○ 資格確認書	令和 不明 日頃			
	(氏) (名)				年 月 日頃			
	(氏) (名)				年 月 日頃			
⑧ 滅失した場所	不明だが、多分2枚共 自宅内だと思う。 ◎複数滅失した場合は全てについて記入。							
⑨ 滅失した理由(◎詳しく)	令和6年10月末に自宅の引越しの準備をし、その際に上記2枚の保険証がないことに気づいた。 ◎複数滅失した場合は全てについて記入。 (警察届出:令和6年11月5日)							
⑩ 【発見の際の返納誓約】 うへの届書に記載したとおり被保険者証又は資格確認書を滅失しましたが、今後は十分取扱いに注意いたします。 なお、発見したときは、ただちに返納致します。 被保険者氏名 大塚 一郎								

被保険者(社員本人)が紛失したときは、その氏名を記入してください。
複数名の場合は、紛失した方全員の氏名を記入してください。

※紛失していない人の氏名は記入しないでください。

紛失した場所が家族毎に異なる場合は、個々に記入してください。

できるだけ詳しく記入。
家族毎に異なる場合は全てについて個々に記入してください。

両方(保険証も資格確認書も)失くしている場合は2つとも○をしてください

日付が明確な場合は「年月日」を記入して下さい。
わからない場合は「不明」と記入。

紛失されたら盗難にあった場合は、警察に届け出てください。

必ず署名をしてください