※経過	届書の種類	喪失 ・ 更新 ・ 検認	常務理事	事務長	課長		担当者
	滅失の事由	盗難 ・ 遺失 ・ 焼失 ・ 紛失					
	被保険者資格取得日	昭・平・令　　年　　月　　日					
	被保険者資格喪失日	昭・平・令　　年　　月　　日	備考				

健康保険 資格確認書 滅失届

◎太枠内を全て記入してください。

① 被保険者の記号と番号	記号		番号	②事業所名	
③ 被保険者の氏名			④ 被保険者の生年月日	昭・平　年　月　日生	
⑤ 被保険者の現 住 所					

⑥ 資格確認書を滅失した者の氏名・続柄・生年月日及び資格確認書を滅失した日	氏名		続柄	生年月日	資格確認書を滅失した日
	(氏)	(名)		昭・平・令　年　月　日	令和　年　月　日頃
	(氏)	(名)		昭・平・令　年　月　日	令和　年　月　日頃
	(氏)	(名)		昭・平・令　年　月　日	令和　年　月　日頃
	(氏)	(名)		昭・平・令　年　月　日	令和　年　月　日頃
	(氏)	(名)		昭・平・令　年　月　日	令和　年　月　日頃

⑦ 資格確認書を滅失した場所	◎複数滅失した場合は全てについて記入
⑧ 資格確認書を滅失した理由（◎詳しく）	◎複数滅失した場合は全てについて記入 （警察届出:令和　年　月　日）

⑨

【資格確認書発見の際の返納誓約】

うえの届書に記載したとおり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、この被保険者書を発見したときは、ただちに返納します。

被保険者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 受 付 日 付 印

1 この届書は、健康保険の資格確認書を滅失したため「被保険者資格喪失届」に資格確認書を添付して返納することができない場合、資格確認書の更新の際に資格確認書を提出又は返納することのできない者、被扶養者が脱退時に資格確認書を滅失している場合に提出するものです。

2 ※印欄は記入しないでください。

3 ⑥欄は、滅失した人について被保険者を含め全員を書いてください。

4 ⑥の資格確認書を滅失した日、⑦⑧が不明な場合は「不明」と記入。複数の資格確認書を紛失した場合は全てについて記入してください。

5 ⑧は具体的に詳細を記入してください。