

【重要】 この届出書は下記①～③の場合に提出するものです

- ① 資格確認書を滅失(紛失)したため 退職時や扶養家族の脱退時に資格確認書を返納することができない場合
- ② 資格確認書の更新ないし又は検認の際に資格確認書を返納することができない場合
- ③ マイナンバーカードを保険証の利用登録をした際に資格確認書を返納することができない場合

【提出先】 (株)大塚商会⇒人事総務部人事管理課、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

記入例

※ 鉛筆不可。
必ず手書きで記入。

※ 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	※健康保険組合 使用欄			
	被保険者資格取得日	令和				
	被保険者資格喪失日	令和 年 月 日				

記号番号がわからない場合は空欄

健康保険 資格確認書 滅失届

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。

① 被保険者の記号と番号	記号	1	番号	12345	②事業所名	(株)大塚商会
③ 被保険者の氏名	大塚 一郎			④ 被保険者の生年月日	昭平 55年 12月 11日生	
⑤ 被保険者の現住所	埼玉県〇〇市〇〇 〇-〇-〇〇					
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		
	大塚 一郎	本人	昭平 55年 12月 11日	令和 不明 日頃		
	大塚 はなこ	妻	昭平 56年 10月 29日	令和 不明 日頃		

日付が明確な場合は「年月日」を記入して下さい。

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。

⑦ 資格確認書を滅失した場所	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。
⑧ 資格確認書を滅失した理由(◎詳しく)	令和8年2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。

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。

⑨ 【資格確認書発見の際の返納誓約】
うへの届書に記載したとおり資格確認証を滅失しましたが、今後は十分取扱いに注意いたします。なお、この被保険者証を発見したときは、ただちに返納します。
被保険者氏名 <u>大塚 一郎</u>

内容確認のうえ、誓約の署名も忘れずに!!