

2023.4

社保委員
等の検印

正

届書コード

2 5 1

届書

健康保険被保険者証 滅失 再交付申請書

決裁

日付印

常務理事	事務長	課長	課長代理	係長	係

① 健康保険被保険者証の記号	② 健康保険被保険者証の番号	③ 被保険者の氏名	④ 生年月日	⑤ 資格取得年月日
1 2 3	4 5 6	洋菓子太郎	昭和 平成 令和 〇 〇 年 月 日 0 2 2 3	昭和 平成 令和 〇 3 年 月 日 0 4 0 1
被保険者の住所				備考
東京 都道府県 北大塚〇-〇〇-〇 大塚マンション 1234				

再交付申請の対象となる者	氏名	生年月日	続柄	再交付の原因	滅失・き損したときの状況
	(氏) 洋菓子花子	昭和 平成 令和 〇 〇 年 月 日 0 8 1 5	妻	滅失 き損	お財布に保険証を入れていたが、お財布ごと紛失してしまった。
	(氏)	昭和 平成 令和 年 月 日		滅失 き損	
	(氏)	昭和 平成 令和 年 月 日		滅失 き損	

滅失届

うえの届書に記載したとおり、被保険者証を滅失いたしました。今後は十分取扱いに注意いたします。
なお、滅失した被保険者証を発見したときは、ただちに返納いたします。

被保険者 氏名 洋菓子太郎

〇 き損による再交付の場合は、き損した被保険者証を添付してください。

上記のとおり被保険者から健康保険被保険者証の再交付申請がありましたので提出いたします。なお、今後は健康保険被保険者証を滅失又はき損することのないよう十分指導いたします。

事業所所在地	〒105-0004 東京都港区〇〇1-2-3
事業所名称	〇〇〇〇洋菓子店(株)
事業主氏名	代表取締役 〇〇 〇〇
電話	03(1111局) 2222番

令和〇〇年 1月23日提出

受付日付印

社会保険労務士の提出
代行 者