





	常務理事	事務長	主任	担当
健保組合 使用欄				

**記入見本  
(資格確認書滅失)**

**滅失による再交付申請がない場合の届出様式**

健康保険 ( 資格確認書  
特定疾病療養受領証  
被保険者証  
限度額適用認定証 ) 滅失届

■資格確認書（被保険者証）を自宅以外の場所で紛失した場合は、必ず警察署へ届出をおこなってください。  
 ■記入見本を参照し、記入漏れのないよう記入してください。  
 ■万が一、発見に至った場合には直ちに返納してください。

下記の通り、滅失しましたので、届出ます。  
 なお、滅失した各種証を発見した場合には、直ちに返納します。

■記入日 令和 ● 年 ● 月 ● 日

滅失による再交付申請なし（□へ✓をいれてください）

<b>被 保 険 者</b>	被保険者証等 記号・番号	○○○-○○○○	個人番号 (マイナンバー)	記号番号がわからない場合はマイナンバーを記入してください					
	フリガナ	テツドウ ヒロコ			事業所名	(株) ●●●			
	被保険者氏名	鉄道 弘子							
	現住所	〒 123 - 4567 ○○県○○市○○町 ○丁目○○番○○号							
<b>滅 失 者</b>	フリガナ	テツドウ ヒロコ			続柄	本人	生年月日	昭和	●年 ●月 ●日
	滅失者氏名	鉄道 弘子						平成	

■滅失したときの状況  
 (いつ、どこで、どのようにして等出来るだけ詳しく記入してください)

退職するにあたり、資格確認書を返却するため思い当たる場所を探したが、見つからなかった。どこで落としたのか、誤って捨ててしまったのかもわからない。

<b>【 警 察 署 へ の 届 出 詳 細 】</b>	(資格確認書滅失の場合のみ必要)	■被害（盗難）届、または遺失物届を出した詳細を記入してください。 (自宅内で紛失したことが明らかな場合は、警察署への届出は不要です)							
	警察署名	【 ○○警察署 】							
	届出受付日	【 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 】							
	届出受理番号	【 ○○○ 】							
	受付担当者名	【 ○○ ○○ 】							

事業主 証明 欄	上記に記載したとおり、被保険者から申請がありましたので届出します。
	事業所名称
	事業所所在地 〒
	事業主名

受付日付印

	常務理事	事務長	主任	担当
健保組合 使用欄				

記入見本  
(被保険者証滅失)

滅失による再交付申請がない場合の届出様式

健康保険 ( ) 滅失届

資格確認書  
 特定疾病療養受領証  
 被保険者証  
 限度額適用認定証

- 資格確認書（被保険者証）を自宅以外の場所で紛失した場合は、必ず警察署へ届出をおこなってください。
- 記入見本を参照し、記入漏れのないよう記入してください。
- 万が一、発見に至った場合には直ちに返納してください。

下記の通り、滅失しましたので、届出ます。  
 なお、滅失した各種証を発見した場合には、直ちに返納します。

■ 記入日 令和 ● 年 ● 月 ● 日

滅失による再交付申請なし (□へ✓をいれてください)

■ 被保険者	被保険者証等 記号・番号	○○○-○○○○	個人番号 (マイナンバー)	記号番号がわからない場合はマイナンバーを記入してください		
	フリガナ	テツドウ ヒロコ		事業所名	(株) ●●●	
	被保険者氏名	鉄道 弘子				
現住所	〒 123 - 4567 ○○県○○市○○町 ○丁目○○番○○号					
■ 滅失者	フリガナ	テツドウ ヒロコ		続柄	本人	昭和 平成 ● 年 ● 月 ● 日 令和
	滅失者氏名	鉄道 弘子				

■ 滅失したときの状況  
 (いつ、どこで、どのようにして等出来るだけ詳しく記入してください)

令和●年12月に友人と遊びにいった帰りに財布ごと紛失し、中に入っていた保険証もなくなりました。

【警察署への届出詳細】 (資格確認書滅失の場合のみ必要)

■ 被害（盗難）届、または遺失物届を出した詳細を記入してください。  
 (自宅内で紛失したことが明らかな場合は、警察署への届出は不要です)

警察署名 【 ○○警察署 】

届出受付日 【 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 】

届出受理番号 【 ○○○ 】

受付担当者名 【 ○○ ○○ 】

事業主 証明欄	上記に記載したとおり、被保険者から申請がありましたので届出します。
	事業所名称
	事業所所在地 〒
	事業主名

受付日付印