

健康保険資格確認書 滅失届

(注意事項)

この届書は健康保険の資格確認の際に、被保険者の資格喪失届に資格確認書の更新の際に資格確認書を添付したため再交付を受け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または返納することのできない場合、または被扶養者を削除するために被扶養者(異動届)を提出する場合に、滅失したため添付して提出できない届(異動届)を提出する場合同様です。

◎ ⑤ 欄は、被扶養者の資格確認書を滅失したときに、被扶養者の氏名を記入してください。

① 被 保 険 者 等 記 号 ・ 番 号	—		※ 届 書 の 種 類	喪失・再交付・更新 被扶養者（異動）
② 被 保 険 者 氏 名			③ 生 年 月 日	昭和 平成 令和 年 月 日
④ 被 保 険 者 で あ る と き は 資 格 取 得 年 月 日	昭和 平成 令和 年 月 日	⑤ 資 格 確 認 書（被扶養者 用）を滅失したときは その被扶養者の氏名		
⑥ 被 保 険 者 の 勤 務 す る （ し て い た ） 事 業 所 の	㉞ 名 称			
	㉟ 所 在 地			
⑦ 資 格 確 認 書 を 滅 失 し た と き の 状 況				
令和 年 月 日 提出 うえの届書に記載したとおり、資格確認書を滅失いたしました、 今後は十分取扱いに注意します。 なお、この資格確認書を発見したときは、ただちに返納いたします。 被保険者の 住所 氏名				
⑧ 備 考			受付日付印	
社会保険労務士の提出代行者印				