

健康保険高齢受給者証滅失届

注意
事項

この届書は健康保険の高齢受給者証を滅失したため再交付をうける場合
「被保険者資格喪失届」に高齢受給者証を添付して返却することができない場合などに提出するものです。

被保険者証の 記 号 番 号	—	届書の種類	喪 失 ・ 再 交 付 更 新 ・ 検 認
高齢受給者の 氏 名		生 年 月 日	年 月 日
被保険者の勤務 する(していた) 事 業 所	(ア) 名 称		
	(イ) 所在地		
高齢受給者証を 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、健康保険高齢受給者証を滅失しましたが、 今後は十分取扱いに注意します。 なお、健康保険高齢受給者証を発見した時は、ただちに返却致します。 健康保険高齢受給者の 住所 氏名			
備 考			受 付 日 付 印