

# 健康保険限度額適用認定証滅失届

サンスター健康保険組合 理事長殿

健康保険 記号番号	11 - 12345	被保険者 の氏名	健保 太郎
生年月日	昭和 平成 47年1月1日		
現住所	〒***-*** 大阪府高槻市〇〇町1-1		
被保険者の勤務する (していた)事業所	名称	サンスター(株)	
	所在地	大阪府高槻市朝日町3-1	
発行年月日	令和 3年5月1日		
有効期限年月日	令和 3年5月31日		
適用対象者	本人		
健康保険限度額認定証を 滅失した事由(詳しく)	誤って、自宅で廃棄		
備考			

なお、滅失した限度額適用認定証を発見したときは、ただちに返却いたします。

令和 3 年 6 月 10 日

被保険者氏名 健保 太郎

常務理事	事務長		担当者