

# 健康保険被保険者証滅失届

※ 保険証を返却できない場合（保険証の再交付をしない場合）

【記号】 SSJ・・・11 SEJ・・・21 財団・・・41 長殿 SLJ・・・51 TMX・・・161	社員番号			
健康保険番号	11 - 12345	被保険者の氏名	健保 太郎	
生年月日	昭和 35年 6月 1日			
現住所	〒****-**** 大阪府高槻市〇〇町1-1			在籍している会社
被保険者の勤務する (していた)事業所	名称	サンスター株式会社		
	所在地	大阪府高槻市朝日町3-1		
被保険者証を滅失した人	氏名	健保 一郎	続柄	子
被保険者証を滅失した事由(詳しく)	誤って自分で破棄してしまったため			

なお、滅失した被保険者証を発見したときは、ただちに返却いたします。  
また、紛失した被保険者証を他人が悪用した場合、すべての責任は私が負います。

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