

常務理事	事務長	業務課長	扱 者

健康保険 高齢受給者証滅失届

① 被保険者の 記号番号	—		※ 届出書の種類	喪失・再交付・更新・ 被扶養者(異動)・検認
② 被保険者の 氏名			③ 被保険者の 生年月日	昭和 年 月 日 平成
④ 対象者の 氏名			⑤ 滅失した証の 交付年月日	平成 年 月 日 令和
⑥ 被保険者の勤務 している(いた) 事業所の	名 称			
	所 在 地			
⑦ 滅失年月日	平成・令和 年 月 日			
⑧ 高齢受給者証を 滅失した時の状況				
令和 年 月 日 提出				
<p>うえの届書に記載したとおり、高齢受給者証を滅失いたしました。今後は十分取扱いに注意いたします。 なお、この高齢受給者証を発見したときは、ただち返納いたします。</p> <p style="text-align: center;">被 保 険 者 の 住 所 氏 名</p>				

(注意事項)

この届書は、次の場合提出するものです

- 1・高齢受給者証を再交付を受ける場合(高齢受給者証再交付申請書の添付書類として)
 - 2・被保険者資格喪失届に高齢受給者証を滅失して返納することができない場合
 - 3・高齢受給者証の更新・返納の際に、高齢受給者証を滅失したため提出または返納することができないとき
- ※の欄は記入しないでください

.....
受 付 日 付 印
.....