

資格喪失時の健康保険被保険者証滅失届

被保険者証の記号番号	591	1	被保険者氏名	健保 太郎
生年月日	昭・平・令 49年 12月 15日	資格喪失年月日	平成 1年 5月 10日	令和
対象者氏名及び生年月日	健保 太郎		昭・平・令 49年 12月 15日	
			昭・平・令 年 月 日	
			昭・平・令 年 月 日	
滅失した日	平・令 年 月 日		不明	
滅失した場所	自宅			
滅失した理由 (できるだけ詳しく)	年末の大そうじの時、何かにまぎれて、捨ててしまったように見当りません。			
<p>上記の通り被保険者証を滅失しましたが、発見したときはただちに返納します。</p> <p>令和 1年 5月 15日</p> <p style="padding-left: 40px;">被保険者の住所 名古屋市中区三の丸3-9-1</p> <p style="padding-left: 80px;">氏名 健保 太郎</p> <p>上記の通りお届けします。</p> <p style="padding-left: 40px;">事業所の所在地 名古屋市東区泉一丁目23-22</p> <p style="padding-left: 80px;">名称 トヨタ〇〇株式会社</p> <p style="padding-left: 40px;">事業主の氏名 〇 〇 〇 〇</p> <p>トヨタ販売連合健康保険組合理事長 殿</p>				

↓

事業所健保担当部署で証明する。