

- 被保険者証滅失(き損)届 *被保険者証は再交付不可
- 資格確認書滅失(き損)届 *資格確認書の交付を希望される場合は、「資格確認書(再)交付申請書」を併せて提出してください。

健康保険

- 高齢受給者証
- 限度額適用認定証
- 特定疾病療養受療証
- 滅失(き損)届
- (再)交付申請書

常務理事	事務長	部長	副部長・次長	担当者

※理由欄は、「念のため」という理由で申請することはできません。
 ◎再交付申請時の理由が、き損(破損)による場合は、その証等を添付してください。
 ◎「被保険者証」は廃止となったため再交付ができません。「マイナ保険証」をお持ちでない方は、「資格確認書(再)交付申請書」を併せて提出してください。

被保険者等		被保険者の氏名	
記号	番号	健康 太郎	
〇〇	〇〇〇〇		
被保険者の住所			
〒101-0052		Tel 03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇	
東京都千代田区神田小川町 〇-〇-〇			
届け出対象となる方(該当項目に〇)		マイナ保険証有無/ マイナ保険証有り選択時の交付理由※	
1	被保険者(本人が保持している証等)	有・無	<理由> マイナンバーカード紛失
被扶養者(家族が保持している証等)			
氏名		生年月日	マイナ保険証有無/ マイナ保険証有り選択時の交付理由※
健康 花子		昭和 平成 令和 59年9月10日	有・無
		年 月 日	<理由>
		年 月 日	<理由>

届け出の理由(該当項目に〇)

1 滅失・き損(破損)のため

滅失・き損(破損)した年月日と場所(わかる範囲で)

場所 (JR〇〇駅から自宅までの間)

令和 6年 12月 3日

その状況

帰宅途中に財布ごと落としてしまった。警察届出済み。

標記の証等を滅失又はき損(破損)しましたが、今後は十分注意いたします。なお、滅失した証等を発見した時は、ただちに返納いたします。

令和 6年 12月 4日

被保険者氏名 健康 太郎

2 盗難による滅失のため *悪用されるケースも想定されますので警察への連絡・届出をおすすめします。

盗難にあった年月日と場所 場所

年 月 日

その状況

3 その他(下記に理由をご記入願います)

*任意継続被保険者の方は事業主欄の記入は不要ですので、この届書を直接健保組合へ郵送してください。

事業主欄	上記のとおり被保険者から届け出がありましたので提出いたします。	
	事業所所在地	東京都〇〇区〇〇-〇〇
	事業所名称	〇〇労働金庫
	事業主氏名	理事長 労金 正男
	電話	03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇

令和 6年 12月 5日 提出

受付日付印