

<記入例>

常務理事	事務長	課長	課長補佐	係長	係

健康保険限度額適用認定証滅失届

被保険者証 記号・番号		123 — 456	
事業所名称		〇〇〇〇株式会社	
被保険者氏名		健 保 太 郎 印	生 年 月 日 昭・平 40 年 7 月 1 日
交付 対象 者	氏 名	健 保 花 子	被保険者との 続柄 妻
	生年月日	昭・平・令 46 年 3 月 14 日 47 才	性 別 男 ・ 女
被 保 険 者 の 住 所		〒 123-456 江 東 区 毛 利 〇 - △ - □	
被 保 険 者 の 連 絡 先		日中連絡とれる電話番号を記入 携帯・自宅・会社 090 - 0000 - 0000	
認定証を滅失したときの状況 (詳 し く)		自宅にて、書類に紛れてしまったらしく見つからなかったため。	

令和 年 月 日届出
うえのとおり届出いたします。

健保組合記入欄

発 行 通 番	
発 効 年 月 日	令 和 年 月 日
有 効 期 限	令 和 年 月 日

