

常務理事	事務長	課長	主事	担当
------	-----	----	----	----

## 健康保険 被保険者証・資格確認書〔滅失届〕

川崎重工業健康保険組合 理事長 殿

この度、被保険者証もしくは有効期限内の資格確認書を滅失しましたのでお届けします。  
なお、滅失しました被保険者証もしくは資格確認書については、万一事故が起こった場合は私が全責任を負いますとともに、発見したときは遅滞なく返納いたします。

令和 年 月 日

被 保 険 者	記号	番 号	氏 名	生年月日(和暦)			
				<input type="checkbox"/> 昭和	年	月	日
				<input type="checkbox"/> 平成			
住 民 票 住 所							
〒							

対象者	<input type="checkbox"/> 本人用(被保険者) <input type="checkbox"/> 家族用 (被扶養者氏名: )						
該当証書	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 資格確認書						
理由 (該当理由に☑をして、発生時の状況を記載)	<input type="checkbox"/> 紛失	〔発生時の状況〕					
	<input type="checkbox"/> 破損(汚損)						
	<input type="checkbox"/> 盗難						
	<input type="checkbox"/> その他						
事由発生年月日	令和 年 月 日	※届出理由が破損(汚損)の場合、必ず対象の被保険者証もしくは資格確認書を返却してください。					
紛失・盗難の場合 届出をした 警察署・派出所 (届出区分に☑をして、 全ての欄を記載)	届出区分	<input type="checkbox"/> 遺失物届(紛失)	名称	署			
		<input type="checkbox"/> 被害届(盗難)		派出所			
	届出日時	令和 年 月 日 時頃	受付番号	号			

### 〈注意点〉

※自宅以外で紛失された場合は、必ず警察へ届け出てください。

※被保険者証もしくは有効期限内の資格確認書を紛失・滅失等した場合は、**以降は、原則、マイナ保険証をご利用ください。**マイナ保険証を利用できない場合は、資格確認書を交付しますので、**本届出とあわせて、「健康保険 資格確認書(再)交付申請書」をご提出ください。**なお、資格確認書の交付には1,000円の交付手数料がかかります(盗難・天災による紛失・滅失は除く)。

事業主証明	
-------	--

組合処理	受 付	(令和 年 月 日)
	電算登録	