

記入例

健康保険組合決裁欄		
常務理事	事務長	担当者

健康保険被保険者証 滅失届

健康保険被保険者証		被保険者氏名		生年月日	性別				
記号	1234	番号	567890	氏名	健保 太郎	昭和 平成	56年 1月 2日	男	女
資格取得日		資格喪失日		滅失した保険証					
昭和 平成	13年 4月 1日	平成	28年 8月 1日	本証 ・ 遠隔地証					
令和		令和							
滅失した保険証に記載されている被扶養者の氏名									
健保 一郎									
被保険者の住所		〒 123-4567							
〇〇市〇〇区〇〇町 1 2 - 3 - 4 5									
自宅電話番号		01-1234-5678		携帯電話番号		090-1234-5678			
被保険者証を滅失した時の詳細な状況 (記入必須)									
警察への届出		届出た警察署名		届出日		遺失届受理番号			
		〇〇警察署		H28. 7. 31		No.1234			
最後に使用した受診者氏名日付及び医療機関名		最後の受診者氏名 (保険証ごと)		日付		受診した医療機関名			
		健保 一郎		H28. 7. 1		〇〇〇医院			
SGホールディングスグループ健康保険組合 理事長 殿									
上記のとおり健康保険被保険者証を滅失いたしましたので届出いたします。 なお、滅失によって生じた事故については、全責任を負います。 健康保険被保険者証を発見した場合は、ただちに返納いたします。									
令和 1 年 8 月 1 日						受付日付印			
被保険者氏名		健保 太郎		健保					