【改訂:2025.1】

PD　秘 CONFIDENTIAL

健康保険組合使用欄		
常務理事	事務長	担当者

健康保険
被保険者証・資格確認書紛失届

※再交付申請書ではありません

被保険者証	記号		被保険者の氏名	
	番号			
被保険者の現住所	〒　　－ 電話（　　）　　－			
被保険者の性別・生年月日	○男 ○女	○昭和 ○平成　年　月　日		
職場または事業所	電話（　　）　　－			
紛失の原因	※ 必ず記入してください。			

該当者 （ ）内は続柄 ※子の場合は、長男・二男等	氏名	性別	生年月日
	（　　）	○男 ○女	○昭和 ○平成 ○令和　年　月　日
	（　　）	○男 ○女	○昭和 ○平成 ○令和　年　月　日
	（　　）	○男 ○女	○昭和 ○平成 ○令和　年　月　日
	（　　）	○男 ○女	○昭和 ○平成 ○令和　年　月　日

年　　月　　日　提出

注　紛失した場合でも、「保険証」「資格確認書」は、クレジットカードのように、取扱いの停止や変更することはできません。盗難や自宅以外で紛失した場合は、警察署に届出ることを推奨します。

上記のとおり届出いたします。

健康保険組合

事業所所在地

事業所名称

代表者氏名

※ご記入いただいた個人情報は
紛失の手続きにのみ利用させていただきます。

★書類の提出先

被保険者（社員）⇒

在籍事業所	提出先
YKK株式会社 YKK AP株式会社 YKKスナップファスナー株式会社 YKKビジネスサポート株式会社	〒938-8601 富山県黒部市吉田200 YKKビジネスサポート株式会社 人事業務グループ　届出担当
株式会社YKK AP沖縄 関係会社	各事業所の健康保険担当者

⇒ YKK健康保険組合

任意継続被保険者 ⟹ YKK健康保険組合

〈お問合せ先〉
YKK健康保険組合
〒938-8601　富山県黒部市吉田200
TEL:（外線）0765-54-8650　（内線）772-3920
健保届出窓口:kenpo-todokede.jpn@ykk.com