常務理事	事務長	事務次長	課長	係長	係

健康保険

被保険者証滅失届

（被保険者用
被扶養者用）

〔注意事項〕

◎この届書は、次の場合に添付するものです。
1、「被保険者資格喪失届」に被保険者証（被保険者用・被扶養者用）を添付して返納することが出来ない場合
2、被保険者証の更新ないし返納の際に、被保険者証（被保険者用・被扶養者用）を提出または返納することができない場合
3、被扶養者を削除するために「被扶養者（異動）届」を提出するときに、被保険者証（被扶養者用）を滅失したために届書に添付して提出することができない場合

◎⑤欄は、被扶養者の被保険者証を滅失したときに、被扶養者の氏名を記入してください。

※の欄は記入しないでください。

① 被保険者証の記号番号	—	※ 届書の種類	喪失・被扶養者（異動）・更新 検認
② 被保険者氏名		③ 生年月日	
④ 被保険者証の資格取得年月日		⑤被保険者証（被扶養者用）を滅失したときはその被扶養者の氏名	
⑥ 被保険者の勤務する（していた）事業所の	(イ) 名称		
	(ロ) 所在地		
⑦ 被保険者証を滅失したときの状況			

年　　月　　日提出

うえの届書に記載したとおり、被保険者証を滅失いたしました。

なお、この被保険者証を発見したときは、ただちに返納いたします。

被保険者の　住所

氏名　　㊞

⑧ 備考		受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印		㊞

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合