課長	係長	係

健康保険 被保険者証 資格確認書 滅失届

（注意事項）
◎この届書は、健康保険の【被保険者資格喪失届】、または被扶養者を削除するために【被扶養者（異動）届】を提出する際に被保険者証または資格確認書を添付して返納することができない場合に添付して提出するものです。

①健康保険の記号と番号	227 - 350	②被保険者の氏名	健保　太郎
③被保険者の生年月日	昭和（○）平成 48 年 4 月 5 日 令和	④被保険者の資格取得日	昭和 平成（○）8 年 4 月 1 日 令和
⑤被保険者の勤務する（していた）事業所の名称	（株）タケイディスプレイ		

⑥滅失の対象者

☑	被保険者（本人分）
□	被扶養者の氏名

⑦被保険者証または資格確認書を滅失した状況	誤って破棄してしまった。

□ 高齢受給者証も滅失した場合にはチェックを入れてください。

令和 6 年 12 月 2 日提出

受付日付印

うえの届書に記載したとおり、被保険者証または資格確認書を滅失いたしました。
なお、この被保険者証または資格確認書を発見したときは、ただちに返納いたします。

被保険者の住所　埼玉県川口市青木〇ー〇ー〇　ガーデン青木３０２

氏名　健保　太郎

社会保険労務士の提出代行者	

東京屋外広告ディスプレイ健康保険組合