

記入例

保険者証・資格確認書滅失届

常務理事	事務長	課 長	担当者

(注意事項)

一、この届書は、次の場合に提出してください。
イ、被保険者証・資格確認書を滅失したため再交付を受ける場合。
ロ、被保険者資格喪失届に滅失のため、被保険者証・資格確認書を添付できない場合。
ハ、健康保険資格確認書の更新の際に滅失したため健康保険資格確認書を提出又は返納できない人が、再交付を受ける場合。

二、記載にあたっては、次のことに留意してください。
イ、③・④・⑥の元号（昭和・平成・令和）については、それぞれ該当する元号を○でかこんでください。
ロ、④欄は、滅失した人について被保険者を含め全員を書いてください。

① 被保険者等記号及び番号	記号	〇〇〇	番号	〇〇〇〇		
② 被保険者氏名・印	電設 太郎			③ 生年月日	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 生	
④ 被保険者証・資格確認書を滅失した者の氏名・生年	氏 名	電設 花子			昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	備 考
	生 年	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日				
	月	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日				
	日	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日				
	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日					
⑤ 被保険者の現住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県 〇〇市 〇〇区 〇〇町 〇-〇-〇					
⑥ 被保険者の資格を取得した日	昭和・平成・令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日					
⑦ 被保険者が勤務をする（していた）事業所名・所在地	(イ) 名 称	△△ 株式会社				
	(ロ) 所在地	△△県 △△市 △△町 △番地				
⑧ 被保険者証・資格確認書を滅失した年月日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	⑨ 被保険者証・資格確認書を滅失した場所	自宅と思われる			
⑩ 被保険者証・資格確認書を滅失した理由 (詳 しく)	病院にかかるため、通常保険証を保管している引き出しの中を確認したところ、保険証が無くなっていました。その後、しばらく家の中を探してみましたが、見つかりませんでした。					

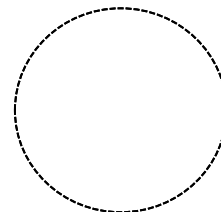
〔被保険者証・資格確認書発見の際の返納誓約〕

上の届書に記載したとおり被保険者証・資格確認書を滅失しましたが、発見したときは、ただちに返納します。

被保険者氏名 電 設 太 郎

事業主の証明	こと	を証明します。				
		令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日				
	事業所所在地	△△県 △△市 △△町 △番地				
	事業所名称	△△ 株式会社				
	事業主氏名	□□□ □□□				
	電 話	□□□ (□□□) □□□□ 番				

* 受付日付印



社労士 記載欄		会員の 番 号				
------------	--	------------	--	--	--	--