

# 健康保険被保険者証減失届 年金手帳

## (注意事項)

この届書は、健康保険の被保険者証を減失したとき、被保険者証を返納するに当たって提出するものです。被保険者証を減失したときは、被保険者証を返納するに当たって提出するものと見做されます。被保険者証を減失したときは、被保険者証を返納するに当たって提出するものと見做されます。

（異動を含む）届書を提出したときは、被保険者証を返納するに当たって提出するものと見做されます。被保険者証を減失したときは、被保険者証を返納するに当たって提出するものと見做されます。

①被保険者証の記号番号または基礎年金番号	000-0000	※届書の種類	喪失・再交付・被扶養者(異動)・更新・検認
②被保険者の氏名	健保 太郎	③生年月日	明治 大正 昭和 平成 〇〇年 4月 1日
④被保険者であるときは資格取得年月日	昭和 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日	⑤被保険者証(被扶養者用)を減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)事務所の	(ア) 名称	〇〇〇〇株式会社	
	(イ) 所在地	〇〇県〇〇市〇〇町1	
⑦被保険者証または年金手帳を減失したときの状況	引越しをした際、どこかにしまい込んでしまったらしく、見つからなくなりました。		

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日提出

うえの届書に記載したとおり、被保険者証(年金手帳)を減失いたしました。したが、今後は十分取扱いに注意します。

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 〇〇県〇〇市〇〇町1-1

氏名 健保 太郎

(健保)

⑧備考	受付日付印
-----	-------

社会保険労務士の提出代行者印

(印)