

常務理事	事務長	係

健康保険限度額適用認定証 滅失届

下記のとおり( 本人・家族 )が滅失しました。

① 被保険者証の 記号番号	32	6543	② 届書の種類	<ul style="list-style-type: none"> <li>資格喪失 <u>・有効期限満了</u></li> <li>紛失</li> <li>その他( )</li> </ul>		
③ 被保険者氏名	フリガナ) ご本人の名前		④ 生年月日	昭平令 ご本人の生年月日		
⑤ 対象者の資格取得(被 扶養者認定)した日	対象者が認定された日		⑥ 健康保険限度額 適用認定証を 滅失した 対象者氏名	フリガナ) 対象者の名前	続柄	続柄
⑦ 被保険者の勤務 する(していた) 事業所の 名称と所在地	名称	ご本人の会社名				
	所在地	ご本人の会社の住所(本社)				
⑧ 健康保険限度額 適用認定証を 滅失したときの状況	本人が退職する1週間前に、病院へ行ってきましたがその後返却してもらったか					
	記憶になく、その日から無くしてしまった為					
令和 1 年 5 月 1 日提出						
<p>上記の届書に記載したとおり、健康保険限度額適用認定証を滅失いたしましたが、今後は充分取扱いに注意いたします。なお、健康保険限度額適用認定証を発見したときは直ちに返納します。 滅失により健康保険組合に迷惑をおかけしたときは損害賠償をいたします。</p> <p style="text-align: right;">被保険者住所                      ご本人の住所 _____</p> <p style="text-align: right;">被保険者氏名                      ご本人の名前 _____ ⑧</p> <p>兵庫トヨタ自動車健康保険組合理事長 殿</p>						
備考						