常務理事	事務長	係

健康保険被保険者証カード・資格確認書滅失届

下記のとおり（　本人　・　家族　）が滅失しました。

① 被保険者等記号・番号			② 届書の種類	喪失　・　更新　・　検認	
③ 被保険者氏名	フリカナ）		④ 生年月日	昭 平 年　月　日	
⑤ 対象者の資格取得（被扶養者認定）した日	昭 平 令 年　月　日		⑥ 被保険者証カード・資格確認書をなくした被扶養者名	フリカナ）	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				
	所在地				
⑧ 被保険者証カード・資格確認書を滅失したときの状況					

令和　　年　　月　　日提出

上記の届書に記載したとおり、被保険者証カード・資格確認書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、被保険者証カード・資格確認書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。

被保険者住所

被保険者氏名

兵庫トヨタ自動車健康保険組合理事長　殿

備考	

2024.12.2