

健康保険被保険者証 紛失届

常務理事	事務長	担当者

被保険者証	記号	160	フリガナ	ケンポ タロウ	健保
	番号	1234567	被保険者の氏名	健保 太郎	
被保険者の 現住所	〒 938 - 8601 富山県黒部市吉田200 電話 (0765) 54 - 8650				
被保険者の 性別・生年月日	男・女	昭和・平成	36 年 1 月 1 日生		
職場または 事業所	YKK健康保険組合 電話 (0765) 57 - 0326				
紛失の原因	半年前に引越しをした際に紛失しました。 <small>※ 必ず記入してください。</small>				
再交付を申請 する該当者 ()内は続柄	氏名	性別	生年月日		
	健保太郎 (本人)	男・女	明治・大正 昭和・平成	36 年 1 月 1 日	
	健保花子 (妻)	男・女	明治・大正 昭和・平成	38 年 5 月 2 日	
	()	男・女	明治・大正 昭和・平成	年 月 日	
	()	男・女	明治・大正 昭和・平成	年 月 日	

平成 16 年 10 月 5 日 提出

注 紛失された被保険者証は、クレジットカードのように記号・番号を停止することはできません。
盗難や自宅以外で紛失した場合は、警察署に届出してください。

上記のとおり届出いたします。
事業所所在地
事業所名称
代表者氏名 (印)

健康保険組合
受付印

ご記入いただいた個人情報は、再交付の申請手続きにのみ利用させていただきます。