

○で囲む
年金手帳滅失の場合、健保への届出は不要

被扶養者分を滅失した場合は、
該当者氏名を記入

健康保険被保険者証
年金手帳 滅失届

(注意事項) この届書は、健康保険の被保険者証を滅失したため再交付を受ける場合、「被保険者資格喪失届」に被保険者証を添付して返納することができない場合、被保険者証の更新ないしは検認の際に被保険者証を提出または返納することのできない方が有効被保険者証の再交付を受ける場合、または被扶養者を削除するために「被扶養者(異動)届」を提出する場合および年

① 被保険者証の記号番号または基礎年金番号	15 - 123	届書の種類	喪失・再交付・被扶養者(異動)・更新・検認
② 被保険者氏名	健保 太郎	③ 生年月日	明治 45年12月16日 平成
④ 被保険者であるときは資格取得年月日	昭和 10年4月1日 平成	⑤ 被保険者証(被扶養者用)を滅失したときはその被扶養者の氏名	健保 和美
⑥ 被保険者の勤務する(していた)事業所の	の 名称 (株) ケーピーエム の 所在地 渋谷区神南1-2-34		
⑦ 被保険者証または年金手帳を滅失したときの状況	25. 4/20 自宅近くの駐車場で、車の中に置いてあったバックごと盗まれてしまった。 (警察には届出済)		

詳しく記入

平成25年 4月21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)を滅失いたしました。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 東京都渋谷区渋谷3-15-6
氏名 健保 太郎

⑧ 備考

※ 事業主の証明は不要

受付日付印

自署の場合、捺印不要

社会保険労務士の提出代行者印