

高

健康保険 高齢受給者証 滅失届

◎高齢受給者証を滅失した方、お1人につき
1枚提出してください。

① 高齢受給者証 の記号番号	—	※ 届 出 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		③ 被 保 険 者 の生年月日	昭和 年 月 日 平成
④ 対 象 者 名 氏 名		⑤ 滅失した証の 交付年月日	令和 年 月 日
⑥ 被保険者の勤 務する(してい た)事業所の	名 称		
	所在地		
滅 失 日	令和 年 月 日		
高齢受給者証 を滅失した ときの状況			
令和 年 月 日 提出 うえの届書に記載したとおり、高齢受給者証を滅失いたしました が、 今後は十分取扱いに注意いたします。 なお、この高齢受給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 氏 名			
⑨ 備 考			受 付 日 付 印

(注意事項)

◎この届書は、次の場合提出するものです。
1、健康保険「高齢受給者証」を滅失したために再交付を受ける場合(高齢受給者証再交付申請書の添付書類として)

2、「被保険者資格喪失届」に高齢受給者証を滅失したため添付して返納することができない場合

3、高齢受給者証の更新ないし返納の際に、高齢受給者証を滅失したため提出または返納することができない場合

4、被扶養者を削除するため「被扶養者(異動)届」を提出するときに、高齢受給者証を滅失したため届書に添付して提出するこ

◎の欄は記入しないでください。