

【関東ITソフトウェア健保使用欄】

課長	係長	主任	係

処 理 結 果	
発効月日	令和 年 月 日
有効期限	令和 年 月末
適用区分	ア・イ・ウ・エ / I・II

健康保険限度額適用認定証滅失届
再交付申請書

被保険者証の 記号・番号	記号	番号	
(フリガナ)			
被保険者氏名			生年月日 昭和・平成 年 月 日
(フリガナ)			
交付対象者の氏名			交付対象者の生年月日 昭和平成令和 年 月 日
被保険者の 勤務する事業所 (任意継続の場合は 記入不要)	名称	〒 -	
	所在地		
滅失日	平・令 年 月 日		
認定証を滅失したときの状況			
<p>うえの届書に記載したとおり、認定証を滅失いたしました。今後は、充分取り扱いに注意いたします。</p> <p>なお、この認定証を発見したときは、直ちに返納いたします。</p> <p>令和 年 月 日 提出 〒 -</p> <p>被保険者の 住所</p> <p>電話番号 ()</p> <p>氏名 ⑩</p>			
認定証送付先 (被保険者住所と 異なる場合)	住所	〒 -	
	氏名		
備考			

※ 受付日付印

関東ITソフトウェア健康保険組合

○この届をご提出する対象者

- ・有効期限がまだある認定証を滅失し、期限内に使用予定のある方
- ※使用予定のない方は限度額適用認定証滅失届をご提出ください。