健康保険 限度額適用認定証　　滅失・き損　届

（注意事項）

●被保険者等記号と番号は、「マイナポータル」「資格情報のお知らせ」「資格確認書（健康保険証）」のいずれかでご確認ください。

●この届書は、『健康保険限度額適用認定証』を滅失・き損したため再交付を受ける場合、『健康保険限度額適用認定申請書』または『健康保険限度額適用・標準負担額減額認定申請書』に添付してください。

① 被保険者等記号と番号	―	② 事業所の名称（勤務先）	
③ 被保険者氏名		④ 生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日
⑤ 適用対象者		⑥ 生年月日	昭和 平成 令和　　年　　月　　日
⑦ 限度額認定証を滅失したときの状況 ※き損の場合 限度額認定証を張り付けてください。			

令和　　年　　月　　日

うえの届書に記載したとおり、限度額適用認定証を滅失・き損いたしましたが、今後は十分取扱いに注意します。

なお、この限度額適用認定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

⑧ 備考	

受付日付印