

# 健康保険資格確認書滅失届

(注意事項)

この届書は、健康保険の資格確認書を滅失したため「被保険者資格喪失届」または「被扶養者（異動）届」を提出するに代り、資格確認書を添付して返納することできない場合に提出するものです。

◎⑤欄は、被扶養者の資格確認書を滅失したときに、被扶養者の氏名を記入してください。

① 被保険者等 記号・番号	〇〇〇〇-〇〇〇〇	※ 届書の種類	喪失 ・ 被扶養者（異動）
② 被保険者氏名	〇 〇 〇 〇	③ 生年月日	昭和 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日
④ 被保険者であるときは 資格取得年月日	昭和 平成 〇〇年〇〇月〇〇日 令和	⑤ 資格確認書（被扶養者用）を滅失したときは その被扶養者の氏名	
⑥ 被保険者の勤務する（していた） 事務所の	(ア) 名称	株式会社 〇 〇 〇 〇	
	(イ) 所在地	東京都〇〇区〇〇〇-〇-〇	
⑦ 資格確認書を滅失したときの状況	引越しの際、誤って廃棄してしまった。		

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日提出

うえの届書に記載したとおり、資格確認書を滅失したため、資格喪失または被扶養者（異動）届に添付できません。  
なお、この資格確認書を発見したときは、ただちに返納いたします。

被保険者の 住所 神奈川県〇〇市〇〇〇-〇-〇  
氏名 〇 〇 〇 〇

⑧ 備考	
---------	--

受 付 日 付 印

社会保険労務士記載欄