



健康保険 資格確認書(被保険者証)滅失届

東京都金属プレス工業健康保険組合

① 被 保 険 者 記 号 番 号			※ 届 書 の 種 類	喪失・再交付・更新・検認 ・被扶養者（異動）
② 被 保 険 者 氏 名			③ 生 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日
④ 被 保 険 者 で あ る と き は 資 格 取 得 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日	⑤ 対 象 者 が 被 扶 養 者 で あ る 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 業 所 の	(ア) 名 称			
	(イ) 所 在 地			
⑦ 資 格 確 認 書 (被 保 険 者 証) を 滅 失 し た と き の 状 況				
令和 年 月 日 提出				
<p>うえの届書に記載したとおり、資格確認書(被保険者証)を滅失いたしました 今後は十分取扱いに注意します。</p> <p>なお、この資格確認書(被保険者証)を発見したときは、直ちに返納いたします。</p> <p style="text-align: center;">被保険者の 住 所 氏 名</p>				
⑧ 備 考				
社会保険労務士の提出代行者印				
				

(注 意 事 項)
 この届書は、健康保険の資格確認書(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」に資格確認書(被保険者証)を添付して返納することができない場合、検認の際に資格確認書(被保険者証)を添付して返納することができない場合、または被扶養者を削除するために「被扶養者(異動)届」を提出する場合に滅失したため添付して提

出が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(被保険者証)を滅失したときに、被扶養者の氏名を記入してください。