

健康保険

## 被保険者証滅失届

〔 被保険者用  
被扶養者用 〕

常務理事	事務長	部長	部長代理	課長	係長	係員

◎被保険者証を滅失した方、1人につき1部提出してください。

① 被保険者証の 記号番号	—		※ 届書の種類	喪失・再交付・更新・ 検認・被扶養者（異動）	⑦ 被保険者証を滅失 したときの状況
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 被扶養者用を 滅失したときは その被扶養者氏名			⑤ 被扶養者の 生年月日	昭和 平成 年 月 日 令和	
⑥ 被保険者の勤務する (していた)事業所の	名称				⑧ 備 考
	所在地				

令和 年 月 日提出

うえの届出書に記載したとおり、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いたします。

なお、この被保険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

(注意事項)

◎ この届書は、次の場合に添付するものです。

- 健康保険被保険者証（被保険者用・被扶養者用）を滅失したために再交付を受ける場合（再交付申請書の添付書類として）
- 「被保険者資格喪失届」に被保険者証（被保険者用・被扶養者用）を滅失したため添付して返納することができない場合
- 被保険者証の更新ないし返納の際に、被保険者証（被保険者用・被扶養者用）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
- 被扶養者を削除するために「被扶養者（異動届）」を提出するときに、被保険者証（被扶養者用）を滅失したために届書に添付して提出することができない場合
- 被保険者の署名等を省略する場合は、要件を満たしているか確認のうえ、『確認欄』にチェックを入れてください。

※の欄は記入しないでください。

受 付 日 付 印

確認欄

この届出については、①または②の要件を満たしたものである。

- 申請者本人（被保険者）が作成したものである。
- 記載内容について誤りがないか申請者本人が確認している。

社会保険労務士  
提出代行者記載欄

【記入例】

健康保険 **被保険者証滅失届** 被保険者用  
被扶養者用

◎被保険者証を滅失した方、1人につき1部提出してください。

① 被保険者証の 記号番号	122 - 258	※ 届書の種類	喪失・再交付・更新・ 検認・被扶養者（異動）	⑦	外食した際、被保険者証を入れたバッグを置き忘れ、行方不明になったため。
② 被保険者氏名	健保 太郎	③ 被保険者の 生年月日	昭和 平成 40年11月10日	被保険者証を滅失 したときの状況	
④ 被扶養者用を 滅失したときは その被扶養者氏名	健保 花子	⑤ 被扶養者の 生年月日	昭和 平成 令和 45年12月13日		
⑥ 被保険者の勤務する (していた)事業所の	名称	(株) 通信健保産業		⑧  備考	
	所在地	東京都中央区〇〇〇1-2-3			
令和 年 月 日提出				(注意事項) ◎ この届書は、次の場合に添付するものです。 1. 健康保険被保険者証（被保険者用・被扶養者用）を滅失したために再交付を受ける場合（再交付申請書の添付書類として） 2. 「被保険者資格喪失届」に被保険者証（被保険者用・被扶養者用）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. 被保険者証の更新ないし返納の際に、被保険者証（被保険者用・被扶養者用）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に「被扶養者（異動届）」を提出するときに、被保険者証（被扶養者用）を滅失したために届書に添付して提出することができない場合 5. 被保険者の署名等を省略する場合は、要件を満たしているか確認のうえ、『確認欄』にチェックを入れてください。  ※の欄は記入しないでください。	
うえの届出書に記載したとおり、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いたします。 なお、この被保険者証を発見したときは、ただちに返納いたします。					
〒 114-0002 被保険者の住所 東京都北区王子〇-〇-〇					
氏名 健保 太郎					

-----  
受 付 日 付 印

(記入の方法)

1. 標題の「被保険者用」「被扶養者用」の文字は、該当する文字を○印で囲んでください。
2. ①欄は、被保険者証の記号と番号を記入してください。
3. ②欄は、被保険者証の被保険者氏名を記入してください。
4. ③、⑤欄は、昭和・平成・令和の該当する文字を○印で囲み、被保険者の生年月日を記入してください。
5. ④、⑤欄は、被扶養者用の被保険者証を滅失したときに、その被扶養者の氏名および生年月日を記入してください。
6. ⑥欄は、被保険者の勤務する(していた)事業所の名称および所在地を記入してください。
7. ⑦欄は、被保険者証を滅失したときの状況を詳しく記入してください。