


健康保険被保険者証 滅失届 記入例

トヨタ社員の場合は、従業員コードの下6桁を記入(右詰め)

トヨタ自動車健康保険組合理事長

令和 ○○年 ○月 ○日

被 保 険 者 記 入 欄	被保険者証の 記号と番号	記号	番 号						被保険者 氏名
		1	1	5	3	2	4	2	健保 太郎
	資格喪失日	※ 退職の場合は退職日の翌日、家族の取消の場合は申請日を記入 令和 ○○年 ○月 ○日							
	現住所	〒471-0832 豊田市丸山町6-22						【電話0565(28)0087】	
	返却できない 方の氏名	健保 花子							
返却できない 理 由	保管していたが、探しても見つからない								
<p><念書></p> <p>上記に記載した通り、健康保険被保険者証を滅失したことに相違ありません。 紛失、盗難に伴い貴組合に損害を与えた場合は責任を負います。 発見した場合は直ちに返納いたします。</p> <p style="text-align: right;">令和 ○○年 ○月 ○日</p> <p style="text-align: right;">被保険者氏名 健保 太郎 </p>									

【事業主・健保使用欄】

事 業 主 証 明 欄	被保険者から被保険者証の滅失の申請がありましたので提出いたします。 なお、今後は被保険者の証取り扱いに注意するよう指導いたします。	
	所在地 事業所名 代表者名	担当人事
	印	電話番号
		—

健保組合受付

- 『健康保険被保険者証(被保険者証)の滅失届(トヨタ社員の場合は、従業員コードの下6桁を記入(右詰め))』を提出する時(被保険者の退職や被扶養者が就職した等)に、保険料を滞りなくお支払いください。

■ 提出ルート

申請者 → 担当人事 → 保険組合【資格認定G】