

任意継続被保険者用

グループ長	リーダー	スタッフ

健康保険被保険者証添付不能・滅失届

健康保険被保険者証の記号・番号		記号					番号				
被保険者であった者の氏名・住所		氏名					住所				
添付不能等の対象者	被扶養者番号	氏名		生年月日			性別	続柄	高齢受給者証 交付 返納		保険証を返納できない理由
	0 0	被保険者	(氏) (名)	明1 大3 昭5 平7				男 1. 女 2.	本人	有・無	有・無
		被扶養者	(氏) (名)	明1 大3 昭5 平7				男 1. 女 2.		有・無	有・無
		被扶養者	(氏) (名)	明1 大3 昭5 平7				男 1. 女 2.		有・無	有・無
		被扶養者	(氏) (名)	明1 大3 昭5 平7				男 1. 女 2.		有・無	有・無
		被扶養者	(氏) (名)	明1 大3 昭5 平7				男 1. 女 2.		有・無	有・無

上記の者について、被保険者証(高齢受給者証)が添付不能であるため届出します。なお、被保険者証を見つけたときは直ちに返納します。

平成 年 月 日

住所

氏名

印

この届書は被保険者証を返納できない場合に提出してください。  
 なお、被保険者証を見つけたときは直ちに全国健康保険協会各支部に返納してください。  
 氏名の押印については、署名(自筆)の場合は省略できます。

受付日付印