

健康保険高齡受給者証 滅失 届

決 裁 日 付 印	常務理事	事務局長	部 長	課 長	係 長	扱 者

被保険者証の記号	被保険者証の番号	被 保 険 者 の 氏 名		生 年 月 日			性別	資 格 取 得 年 月 日				
(右詰め) 	(右詰め) 	(氏)	(名)	昭 ・ 平	年	月	日	男 ・ 女	昭 ・ 平	年	月	日
被扶養者が高齡受給者証を滅失したときはその被扶養者の氏名		(氏)	(名)	届 出 の 種 類			喪失・被扶養者（異動）届・検認更新					
被 保 険 者 の 勤 務 する (し て い た) 事 業 所 の		名 称										
		所 在 地										
高 齡 受 給 者 証 を 滅 失 し た と き の 状 況												
<p>うえの届書に記載したとおり、高齡受給者証を滅失いたしました。今後は十分に取扱いに注意します。</p> <p>なお、この高齡受給者証を発見したときは、ただちに返納いたします。</p> <p style="margin-left: 100px;">〒 ー</p> <p style="margin-left: 100px;">被保険者の 住 所</p> <p style="margin-left: 150px;">氏 名</p>												

令和 年 月 日提出 受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印	
	印