

被保険者証回収不能・滅失伺

常務理事	事務長	担当者

令和 年 月 日

下記の健康保険被保険者証回収不能・滅失届の提出がありましたので、処理してよろしいか。

令和 年 月 日受付	令和 年 月 日処理	回収不能簿記帳の有無
------------	------------	------------

被保険者証回収不能・滅失届

所 属	記号番号		
滅失を知った月 日	令和 年 月 日		
滅失をした方の氏名	生 年 月 日	性別	続柄
-----	-----	-----	-----

申請の詳細理由 別紙 (警察受付番号)

上記のとおり、滅失したので届出いたします。

今後かかる不始末のないよう被保険者証の保管には十分注意いたします。

なお、被保険者証発見の節は、直ちに返納いたします。

滅失により健康保険組合に迷惑をおかけしたときは損害賠償をいたします。

令和 年 月 日

被保険者氏名 印

京葉銀行健康保険組合 殿

事業主の証明 (回収不能・ 滅失に関する)	上記のとおり、滅失したため回収不能であることを証明いたします。 事業所の所在地 千葉市中央区千葉港5番45号 名 称 株式会社 京葉銀行 事 業 主 氏 名 取締役頭取 熊谷 俊行 印
-----------------------------	---