

平成 24 年 4 月 10 日

住金関係会社健康保険組合 殿

健康保険被保険者証滅失届（退職時回収不能届）

被保険者記入欄			
保険証記号	保険証番号	被保険者氏名	事業所名
123	456	健保 太郎	〇〇〇〇
滅失した者の氏名	健保 花子		
滅失したときの事由（詳しく記入して下さい。）			
滅失年月日 平成 24 年 4 月 1 日 10 時 00 分頃			
滅失した場所 不明			
滅失した状況 買い物に行きお財布がないことに気づき、すぐに近辺や自宅を探したが			
みつからなかった。お財布の中に保険証も入っていたため同時に紛失となった。			
その後、警察署に行き届出をした。			
上記事由のとおり、私の不注意により健康保険被保険者証を滅失いたしましたので滅失届を提出いたします。			
滅失により健康保険組合に損害をかけたときは私が責任をもって賠償します。			
		被保険者氏名 健保 太郎	

上記について事実と相違ありません。	
健康保険担当部課長氏名	〇〇〇 〇〇〇