

限度額適用認定証滅失届

(注意事項)

◎ 4 3 2 1 ◎
 、 、 、 、
 ※ 滅 一 限 一 一 この
 の 失 被 度 被 健 康 の
 欄 した 扶 額 保 險 書 は
 は した 養 額 適 用 者 限 度
 記 ため 者 用 認 定 証 喪 失
 入 し 異 動 一 の 失 適 用
 し 添 付 一 届 更 届 一 場
 ない 付 一 新 一 合
 け 届 一 を 返 納 一 提 出
 だ け 届 一 を 返 納 一 提 出
 さ け 届 一 を 返 納 一 提 出
 さい。 養 者 を 削 除 する
 こと が でき ない 場 合
 。
 ※ 滅 失 した 欄 は 記 入 し ない け だ さい。
 ※ 返 納 でき ない 場 合 の 添 付 書 類 として
 提出 する こと が でき ない 場 合
 。

①被保険者証の 記号・番号	—	※ 届書の種類	再交付・喪失・更新・検認
②被保険者氏名		③生年月日	昭和 平成 令和 年 月 日
④限度額適用認定 証を滅失した者の区 分 (○をつける)	被保険者 被扶養者	⑤限度額適用認定 証を滅失した者の 氏名	
⑥被保険者の勤務 する(していた) 事業所の	名 称		
	所在地		
⑦限度額適用認定 証を滅失したとき の状況			
令和 年 月 日 提出			
上に記載したとおり、限度額適用認定証を滅失いたしました。今後は 充分取扱いに注意いたします。 なお、この限度額適用認定証を発見したときは、ただちに返納いたします。 被保険者の 住所 氏名			
備 考			(R4.1) <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;"> 受付日付印 </div>

関東めつき健康保険組合

限度額適用認定証