

# 記入例

## 届 証 減 失 認 定 額 適 用

### (注意事項)

◎ 4 3 2 1 ◎  
 ※ 減 一 限 一 一 この  
 の 失 被 度 被 健 の  
 欄 し 扶 額 保 康 届  
 は た 養 適 適 險 保 書  
 た 者 用 者 者 限 是  
 入 め 異 認 資 格 度 次  
 し に 添 動 証 喪 喪 額 の  
 ない 付 一 の 失 適 場  
 で し 届 更 届 用 合  
 くだ 一 新 一 認 に  
 さ 提 出 を 返 限 証 再  
 さい。 出 納 度 額 交 出  
 。 養 者 際 に 用 申 の  
 が を 削 限 定 証 書 請  
 け 除 額 証 を 添 付 減  
 ない する 適 用 付 失  
 場合。 に 定 証 返 した  
 提出 証 を 納 ため 提  
 する と 出 出 する 提  
 に 返 納 が 出 出 する  
 。 限 度 額 適 用 認 定 証  
 用 認 定 証 用 認 定 証  
 を 用 認 定 証 用 認 定 証

①被保険者証の 記号・番号	978 — 55	※ 届書の種類	再交付・喪失・更新・検認
②被保険者氏名	健保 宏	③生年月日	昭和 平成 42 年 4 月 28 日 令和
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	健保 宏
⑥被保険者の勤務 する(していた) 事業所の	名称	(株)△△鍍金化工	
	所在地	東京都△△区◇◇1-2-8	
⑦限度額適用認定 証を滅失したとき の状況	4月5日に病院へ行ったときに窓口で提示して返却されたことは 覚えているが、4月12日に病院へ行ったときにないことに気づき、 病院へ確認して、自宅内も探したが見当たらなかった。		
令和 3 年 4 月 20 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 東京都△△区◎◎3-2-10			
氏名 健保 宏			

関東めぐき健

### 【注意】

こちらの申請用紙は以下の場合に届出いただくものです。

- ①限度額適用認定証の紛失を理由に再交付申請する際の「限度額適用認定証再交付申請書」の添付書類として
- ②被保険者資格喪失届出時に資格喪失する方が限度額適用認定証を紛失したため、返却ができないとき
- ③扶養削除となる被扶養者の方が高齢受給者証を紛失したため、返却ができないとき

### 【記入方法】

- ①～③、⑥ : 被保険者情報をご記入ください
- ④、⑤ : 滅失された方の区分と、氏名をそれぞれ記入してください。
- ⑦ : 紛失された状況をできるだけ詳しく記入してください。
- ⑦の下欄に被保険者の住所と氏名を記入してください。