

記入例

資格確認書滅失届

(注意事項)

4 3 2 1 ◎
、 、 、 、
この届書は、
健康保険組合
の資格喪失届
（更新・返納）
を提出する
際、被扶養者
の資格喪失届
を提出する
ため、被扶養
者の資格喪失
届を提出する
こととできない
場合。

①健康保険の 記号・番号	999 — 1111		
②被保険者氏名	健保 裕太	③被保険者の 生年月日	昭和 平成 55 年 11 月 22 日 令和
④資格確認書を 滅失した者の区分 (○をつける)	1. 被保険者(本人)のみ 2. 被扶養者(家族)のみ 3. 被保険者と被扶養者		
⑤滅失した者の 氏名と続柄	氏名	続柄	氏名
	健保 裕太	本人	
⑥資格確認書を 滅失したとき	令和7年3月20日に医療機関受診後、帰宅途中に資格確認書を入れた 財布を紛失してしまった。		

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資格確認書の紛失を理由に、再交付申請する際の「資格確認書再交付申請書」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資格確認書(有効期限内のもの)を紛失したため、
資格確認書の返却ができないとき
- ③扶養削除となる被扶養者の方が資格確認書(有効期限内のもの)を紛失したため、資格確認書の
返却ができないとき

この届書は、
健康保険組合
の資格喪失届
（更新・返納）
を提出する
際、被扶養者
の資格喪失届
を提出する
ため、被扶養
者の資格喪失
届を提出する
こととできない
場合。

なお、この資格確認証を発見したときは、ただちに関東めっき健康保険組合へ
返納いたします。

被保険者の 住所 東京都品川区◇◇3-2-1

氏名 健保 裕太

関東めっき健康保険組合

(R6.12)

上記のとおり被保険者から申し出がありましたので届出します。

事業所所在

事業所名称

事業主氏名

電話番号

事業主記入欄

受付日付印

社会保険労務士
の提出代行者欄

資格確認書