

喪失高齡受給者証減失届

①被保険者証の
記号・番号

55

届書の種類

再交付・喪失・更新・検認

宏保健

③生年月日

昭和
平成
令和

42 年 4 月 28 日

④高齡受給者証を
滅失した者の区分
(○をつける)

被保險者

被扶養者

⑤高齡受給者証を
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高齢受給者証を
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、高齢受給者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、この高齢受給者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**

- ◎ この届書は、次の場合に提出するものです。
- 1、一健康保険高齡受給者証再交付申請書を一、滅失したために提出する場合の添付書類として。
- 2、一被保険者資格喪失届一に高齡受給者証を添付して返納することができない場合。
- 3、一高齡受給者証の更新・返納の際に、高齡受給者証を提出・返納することができない場合。
- 4、一被扶養者（異動）届一を、被扶養者を削除するために提出するときに、高齡受給者証を滅失したために添付して提出することができない場合。

※の欄は記入しないでください。

関東めぐき健

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高齢受給者証の紛失を理由に再交付申請する際の「高齢受給者証再交付申請書」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高齢受給者証を紛失したため、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

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。