退職時や証更新時に保険証の返却ができない場合の提出書類

常務理事	主　任	担　当

健康保険被保険者証紛失届

退職等により返却を必要とする保険証を「返納できない場合」の届出書になります。

記　号	1010	番　号	12345	（所属名　○ ○　）	フリガナ	ケンポ　タロウ	性　別	男・女
					被保険者氏名	健保　太郎		

フリガナ 紛失・破損者氏名	続柄	紛失・破損した理由	資格喪失年月日（退職日の翌日）
ケンポ　タロウ 健保　太郎	本人	病院で診察後、紛失した。その後探したが見当たらない。	○○○○年　○○月　○○日
ケンポ　ハナコ 健保　花子	妻	同上	○○○○年　○○月　○○日
			年　月　日
			年　月　日

同意書（兼誓約書）	事業主証明欄
上記の内容のとおり、「被保険者証」を紛失いたしましたので、返納できません。 紛失した「被保険者証」を発見したときは、破棄せず、ただちに貴組合に連絡し 返納いたします。「被保険者証」の不正使用によって、貴組合に損害が生じた場合は、 その一切の責任を負うことを誓約します。 ○○○○年○○月○○日 被保険者氏名　健保　太郎	上記のとおり、「被保険者証」を紛失し、回収不能のため届出します。 年　月　日 事業主名 事業主が証明し事業主から健保組合へ提出します

受付日付印

三井E＆S健康保険組合