健康保険資格確認書滅失届

〔 被保険者用
被扶養者用 〕

一次確認	二次確認	MG	AMG	TL	スタッフ

(注意事項)

た◎◎◎
状⑧⑤被
況欄欄保
ををはは
記、、者
入資被も
し格扶し
て確養く
く認者は
だ書の被
さの資扶
い滅格養
。失確者
し認一
た書人
時をに
の滅つ
詳失き
細し一
なた枚
状との
況き届
をに出
記被が
入扶必
し養要
者で
詳細の
す。氏
名を
かを
で記
ない
場合
は減
さい
。減
失し
たこ
とに
気が
つい

①被保険者等記号・番号	②被保険者の氏名		③被保険者の生年月日			
9999 -	(氏)	(名)	昭和.5	年	月	日
⑤被扶養者の氏名 (該当する場合のみ)			平成.7			
			令和.9	年	月	日
⑦被保険者の勤務する(していた) 事業所の名称と所在地	名 称	任意継続被保険者				
	所 在 地					
⑧ 資 格 確 認 書 を 滅 失 し た と き の 状 況						
☐ 被保険者本人が内容を確認している ※必ず□に✓を付してください。						
<p>今後、滅失した資格確認書を発見したときは直ちに返却いたします。</p> <p>なお、発見した資格確認書を返却せず、本人が退職した後(家族が扶養から外れた後)に医療機関で使用した場合、TJKからの治療費の請求に応じることをお約束いたします。</p> <p>被保険者の(住所)</p> <p>(氏名)</p> <p>(TEL) - -</p>						
<p>受付日付印</p>						