

記入例

健康保険被保険者証滅失届

被保険者用
被扶養者用

1次確認	2次確認

マネジャー	担当主査	スタッフ

(注意事項)

き動に失◎に◎◎◎
な届被届こ気⑧⑤被
い保一の欄欄保
場を險に届つはは險
合提者被書い、者
に出証保はた健被も
提すを險、状康扶く
出に提者へ況保養く
す出証1を險者は
るきまを記被の被
もにた添健入保被扶
のは付康し險保養
で被返し保て者險者
す保納て險く証者一
。險す返被だの証人
者納保さ滅をに
証こす險い失滅つ
（とる者。し失き
被がこ証。したし一
扶でとを減のとの
養きが減のとき届
者なで失の詳きに出
証いきし細になが
）場なたな被が必
を合いため状扶必要
滅、場め況養者で
失（合再を記のす
した4、交付し名入
た被3を受し名を
め扶）受け細記入
に養被ける場が定
届者保る場合、か
書を險削者、で
添除証、の（2）
付すの更（1）
した新（1）
提めな「被保
出にいし保
す「被は險
る被は險
こと扶検者
が者格
異際喪

①被保険者証の記号番号	②被保険者の氏名		③被保険者の生年月日												
9999 - 00000	(氏) 木村	(名) 一郎	昭和.5 平成.7	年	月	日	0	4	0	1	0	5			
⑤被保険者証(被扶養者用)を滅失した時はその被扶養者の氏名	木村 勇二		⑥被保険者証の滅失年月日			平成.7 令和.9	年	月	日	0	1	0	5	0	1
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被保険者証を滅失したときの状況															
通勤電車の中で被保険者証の入ったバッグを置き忘れたため。															
年 月 日 提出			受付日付印												
<p>今後、保険証の取り扱いには十分注意し、滅失した保険証を発見したときは直ちに返却いたします。</p> <p>なお、発見した保険証を返却せず、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) 〒124-0012 東京都葛飾区立石〇-〇-〇〇</p> <p>(氏名) 木村 一郎</p> <p>(TEL) 090 - 11△△ - 22××</p>															

東京都情報サービス産業健康保険組合