

※ 健 保 記 入 欄		
常務理事	事務長	係

被保険者証

健康保険 高齢受給者証 滅失届 (退職 転出 扶養削除 期限切れ)

限度額適用認定証

※鉛筆や消せるボールペンで記入されたものは受付できません

提出日 平成 29 年 3 月 4 日

被 保 者 記 入 欄	被保険者証	記号 (4桁)	1010	被保険者 氏 名	健保 太郎		性別	男	
		番号	101234						
	生年月日	昭和 47 年 12 月 31 日		資格喪失日	平成 29 年 2 月 20 日				
	事業所名称 所属	本田技研工業(株) 人事部							
	該当者 (該当に <input checked="" type="checkbox"/>)	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者							
			氏名	健保 花子	続柄	妻			
		<input checked="" type="checkbox"/> 被扶養者	氏名	健保 一郎	続柄	長男			
			氏名						続柄
	該当の証を 滅失した時 の状況 (詳しく記入)	昨年末に引越しをした際に、紛失したと思われま							
		※最後に使用または確認した日 平成 28 年 11 月 11 日							
	上記のとおり、 <input checked="" type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 高齢受給者証 <input type="checkbox"/> 限度額適用認定証 を滅失したので お届けいたします。 今後の取り扱いには充分注意することを誓約いたします。 なお、滅失の届出をした該当の証を発見したときは、直ちに返納致します。								
	被保険者	住民票登録 住所	〒 199 - 0000 東京 都道府県		船橋区江戸川 1 - 2 - 3				
			TEL 03 - 0000 - 1111		氏名 健保 太郎			印	

(注)被保険者氏名欄の捺印は、被保険者が自ら記入(自筆)する場合は省略できます。

《申請・交付ルート》

被保険者 → 勤務先総務部門 → 健康保険組合

任意継続・特例退職被保険者 → 健康保険組合

受付日印

ホンダ健康保険組合

R1.5改定