提出先：健保

R6

健保捺印欄	常務理事	事務長		担当者

健康保険認定証等 紛失届

☐ 限度額適用認定証　☐ 高齢受給者証　☐その他（　　）

被保険者証(保険証)を紛失した場合は『健康保険被保険者再交付申請書』を提出してください。

上記の該当する証書に☑を付け、下記の太枠内を記入してください。　　提出日　令和　　年　　月　　日

証書発見の際の返納誓約

上記の証明書を紛失しましたが、発見したときにはただちに返納いたします。

記号番号	ー	被保険者氏名 （自署の場合㊞省略可）	㊞	
被保険者住所				
被保険者事業所名（会社名）				
被保険者事業所所在地				
紛失した人の氏名		続　柄		
紛失した事 由		再発行	要 ・ 不要	
備　　考				

健保使用欄		健保確認印	健保受付印
発効年月日	平成 令和　　年　　月　　日		
有効期限	令和　　年　　月　　日		