

常務理事	事務長		係

健康保険 被保険者証 紛失届

被保険者証	記号	1000	フリガナ	タラ ジェン	
	番号	1234	被保険者氏名	宝 純	
被保険者証の資格取得年月日	昭和 平成 令和	60年4月1日	生年月日	昭和 平成 令和	40年10月10日
健康保険被保険者証を紛失した者の氏名	宝 純			続柄	本人
紛失した被保険者証等の種類	被保険者証 ・ 高齢受給者証				
被保険者証を紛失した日時、場所等の状況	令和1年5月20日午後3時30分頃に、〇〇デパートの駐車場（市・町）に駐車し、車内に被保険者証が入ったバッグを置いたまま買い物をして戻ったところ、車内からそのバッグが盗難されていたため被保険者証を紛失してしまいました。				
	届出先	〇〇〇 警察署	届出日	5月21日	警察受付No. 1234
最後に被保険者証を使用した日時	1年5月10日				
最後に被保険者証を使用した医療機関等の	名称	・・・クリニック			
	所在地	・・・市・・・町・・・1番地2-3			
事業所	名称	宝酒造株式会社 ・・・・支社			
上記に記載したとおり、被保険者証を紛失したので届出いたします。 紛失した被保険者証が不正に使用されることのないよう、今後3カ月間に医療機関で診療を受けたときはその都度報告し、紛失した被保険者証を発見したときは直ちに返納いたします。 また、万一紛失した被保険者証が不正に使用された場合は私が一切の責任を負います。 令和 1年 5月 25日提出 被保険者氏名 宝 純 (印)					

〔注〕

- 被保険者証を再交付する場合は、再交付申請書とあわせて提出してください。
- 盗難等により紛失したときは早急に警察に届け出てください。

受付日付印