健 康 保 険 被 保 険 者 証 滅 失 届

下記の理由により健康保険被保険者証を滅失したことを届けます。

なお、健康保険被保険者証を発見した場合は、直ちにお返しいたします。

記

【滅失者の氏名】（続柄）

【滅失した理由】

ダイフク健康保険組合
理　事　長　殿

年　　月　　日

被保険者の
記号・番号　　－

被保険者氏名

本人確認欄（ご本人確認のため☑チェック願います。）
☐ 申請者本人（被保険者）が作成したものである。