

決 裁	常務理事	事務長		担当者

健康保険資格確認書滅失届

記号	番号	枝番	被保険者氏名		*記号番号の代わりに個人番号を使用されたい場合は、番号欄に12ケタの個人番号をご記入下さい。			
6010	1234567	01	兼松 太郎					
滅失した資格確認書に記載されている者について	フリガナ	カネマツ ハナコ		性別	生年月日		続柄	
	氏名	兼松 花子		女	S 54 年 3 月 3 日		妻	
	フリガナ			性別	生年月日		続柄	
	氏名				H 年 月 日			
資格確認書を滅失したときの状況	(出来るだけ具体的かつ詳細に記入して下さい)				マイナンバーカードの取得有無			
	いつ	不明						
	どこで	家の中						
	どうなったか	退職に伴い探したが、見つけれなかった。				取得済み		

*滅失した資格確認書を発見した時は、速やかに資格確認書をご返却下さい。

*事後トラブル防止の為、資格確認書の紛失や盗難はそのままにせず警察に「紛失届」を届け出ることをお勧めします。

兼松健康保険組合 殿

受付日付印