

常務理事	事務局長	課 長	課長補佐	係 長	扱 者

健康保険 資格確認書滅失届

(注意事項)

1. この届書は、健康保険の資格確認書を滅失したため再交付を受ける場合、
「被保険者資格喪失届」に資格確認書を添付して返納することができない場
合、資格確認書の更新しない者は、検認の際に資格確認書を提出または返納する場
合、また被扶養者の再交付を受ける場合、または被扶養者を
削除するために「被扶養者(異動)届」を提出する場合に提出するものです。

2. 記入欄は、被扶養者の資格確認書を滅失したときに被扶養者の氏名を
※印の欄は、記入しないでください。

① 被 保 険 者 の 記 号 番 号	記号 番号 —	※ 届書の種類	喪失 ・ 再交 ・ 被扶養者 (異動) ・ 更新 ・ 検認		
② 被 保 険 者 の 氏 名		③ 生 年 月 日	昭和 平成 令和	年	月 日
④ 資 格 確 認 書 の 資 格 取 得 年 月 日	昭和 平成 令和	年	月	日	⑤ 資格確認書 (被扶養者 用) を滅失したときは その被扶養者氏名
⑥ 被 保 険 者 の 氏 名 勤 務 する (して いた) 事 業 所	① 名 称				
	② 所 在 地				
⑦ 資格確認書を 滅失したとき の 状 況 いつどこで何をして滅失したか 詳しく記入してください	※自宅以外で滅失した場合は、必ず警察に届出を行い、その旨を記載してください。				
令和 年 月 日提出 うえの届書に記載したとおり、資格確認書を滅失いたしました。今後は充分取扱 いに注意いたします。 なお、この資格確認書を発見したときは、ただちに返納いたします。 〒 - 被 保 険 者 の 住 所 氏 名 電 話 番 号 ()					
事業主の証明	上記被保険者が健康保険の資格確認書を滅失したこと、および被保険者の資格を 取得した後の受診状況が、届け出のとおり相違ないことを証明します。			※ 受 付 日 付 印	
	令和 年 月 日				
	事業所 所在地	〒 -			
	名 称 代表者 電話番号	() 番			

社会保険労務士 記載欄	氏名等
----------------	-----

資格確認書滅失届は、資格確認書の代わりとなるので資格確認書をなくされた人数分必要となります。

常務理事	事務局長	課 長	課長補佐	係 長	扱 者

健康保険 資格確認書滅失届

(注意事項)

1. 被保険者の資格確認書を喪失した場合は、健康保険の資格確認書を再提出する必要があります。また、被保険者の資格確認書を再提出する場合は、被保険者の氏名を記載する必要があります。

2. 記入欄は、被扶養者の資格確認書を滅失したときに被扶養者の氏名を記入してください。

① 資格確認書の 記 号 番 号	記 号 番 号 9999 — 99999	※ 届書の種類	喪失 ・ 再交 ・ 被扶養者（異動） ・ 更新 ・ 検認
② 被 保 険 者 の 氏 名	東 広 太 郎	③ 生 年 月 日	昭和 40 年 10 月 10 日 平成 令和
④ 資 格 確 認 書 の 資 格 取 得 年 月 日	昭和 2 年 10 月 10 日 平成 令和	⑤ 資 格 確 認 書（被扶養者 用）を滅失したときは その被扶養者氏名	東広ひとみ 続柄 長女
⑥ 被 保 険 者 の 氏 名 勤 務 する （ して いた ） 事 業 所	① 名 称 株式会社 アドけんぽ ② 所 在 地 〒104-0045 東京都中央区築地●-●-●	被扶養者の資格確認書を紛失した場合は、青字部分を記入してください。（続柄は、妻・長男・長女等を記入してください。）	
⑦ 資 格 確 認 書 を 滅 失 し た と き の 状 況	●月●日、新宿で友人と食事をした際、店に財布を忘れてしまった。その後、すぐに店に戻り確認したが財布は見つからなかった。資格確認書は財布の中に入っていたため、同時に紛失した。すぐに新宿警察署へ出向き遺失届を提出したが未だ見つからない。		
※自宅以外で滅失した場合は、必ず警察に届出を行い、その旨を記載してください。			
令和 6 年 12 月 2 日提出			
うえの届書に記載したとおり、資格確認書を滅失いたしました。今後は充分取扱いに注意いたします。			
なお、この資格確認書を発見したときは、ただちに返納いたします。			
〒154-0001			
被 保 険 者 の 住 所 東京都世田谷区上馬●-●-●			
氏 名 東 広 太 郎			
電 話 番 号 03 (1234) 5678			

事業主の証明	上記被保険者が健康保険の資格確認書を滅失したこと、および被保険者の資格を取得した後の受診状況が、届け出のとおり相違ないことを証明します。	
	令和 6 年 12 月 2 日	
	事業所所在地	〒104-0045 東京都中央区築地●-●-●
	名称 代表者	株式会社 アドけんぽ 広告 一郎
電話		03 (1234) 1234

※ 受付日付印

社会保険労務士
記載欄

氏名等