

<注意>

資格確認書の交付を受けた場合、退職等資格喪失時、被扶養者を扶養削除申請する際は、資格確認書(有効期限切れを除く)の返納が必要です。本届出は、上記の際、紛失により資格確認書の返納が出来ない場合に届出する(返納する資格確認書の代わりに提出する)ものです。

任	担 当

健康保険 資格確認書 紛失届
〔資格喪失(退職・被扶養者削除等)時に提出〕

下記の通り、資格確認書を紛失いたしましたので、その旨お届けいたします。

提出日 令和 年 月 日

被保険者情報 ※枝番(-00)記入は不要です。

被保険者の記号・番号				被保険者氏名	フリガナ	ケンコウ タロウ						
記号	1	1	1	番号(右詰め)	1	1	1	1	1	1	1	健康 太郎
事業所名(任継・特退の方は記入不要)						日中の連絡先 電話番号						
社名	REL				所属	03-1234-5678						
従業員番号(右詰め)					事業所	一般(従業員)の場合のみ、記入願います。 担当者が記入						
退職者の場合	退職年月日			〒	TEL							
平	0	3	0	3	3	1	退職者の場合、退職年月日、住所、TEL番号を記入願います。					

申請内容

紛失した(と思われる)対象者

被保険者(本人) 紛失された方に☑を入れ、その方が被扶養者の場合は、その方の氏名と続柄を記入願います。

被扶養者(家族) ※該当者名を下記に記入してください

氏 名	続 柄

紛失した理由・状況等(詳しく記入してください)

必ず記入願います。(省略、空欄不可)

記入者が代理人の場合

・代理記入の理由

被保険者が _____ のため、代理で記入いたします。

記入者名: _____ (被保険者との続柄 _____)

代理人による届出の場合のみ記入願います。

<注意事項>

- 1.当届は、退職者または被扶養者で扶養削除となる方が、紛失のため資格確認書を返却出来ない場合に提出してください。
- 2.高齢受給者証も紛失された場合は「高齢受給者証紛失届」(健保指定帳票T-106)も提出してください。

<申請書の送付先>

加入区分	送付先
一般被保険者	社会保険労務士法人なんの木事務所 [〒101-0063 東京都千代田区神田淡路町2-29] ※社内郵便:本/日立MP(OC2)(人事)なんの木
任意継続被保険者、特例退職被保険者	ルネサス健康保険組合 [〒187-8588 東京都小平市上水本町5-20-1]

上記の通り被保険者から届出がありましたので提出いたします。

受付日付印

事業所所在地		
事業所名称	事業所担当者印	インプット
事業主氏名		