

健康保険限度額適用認定証 滅失届

記入例

被保険者証の 記号・番号	記号	77	番号	9999
被保険者氏名	電子 太郎		生年月日	昭和・平成 45年 1月 1日
対象者の氏名	電子 花子		対象者の 生年月日	昭和・平成・令和 49年 6月 1日
被保険者の勤 務する(してい た)事業所	名称	東京雷産業株式会社		
	所在地	台東区雷門1-13-8		
認定証を滅失 したときの 状況	認定証を使用した後に、どこかに置いたままわからなくなっ てしまった。			
うえの届書に記載したとおり、認定証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、認定証を発見したときは、直ちに返納いたします。				
令和3年10月1日 提出				
被保険者の住所 <u>東京都台東区北浅草1-22-3</u> 電話番号 <u>03 (3843) 1456</u>				
氏名 <u>電子 太郎</u>				
備考				受付印