

--	--	--	--	--

健康保険資格確認書 滅失届

有効期限内の資格確認書を滅失したので届出します。

被 保 険 者 等 の 記 号 番 号	記 号		被 保 険 者 氏 名	
	番 号			
資 格 喪 失 日 (退職の場合は退職日の翌日)		令和 年 月 日		
被 保 険 者 の 勤 務 す る (し て い た) 事 業 所	名 称			
	所在地			
資 格 確 認 書 を 滅 失 し た 者 の 氏 名	続柄	資 格 確 認 書 を 滅 失 し た 年 月 日	資 格 確 認 書 を 滅 失 し た 場 所 ・ 理 由	
		令和 年 月 日		
		令和 年 月 日		
		令和 年 月 日		
		令和 年 月 日		
		令和 年 月 日		

事 業 主 証 明 欄
令和 年 月 日 提出
事業所所在地
事業所名称
事業主氏名

受付日付印