# 【健 康 保 険 被 保 険 者 証 滅 失 届】

下記の理由により健康保険被保険者証を滅失したことを届けます。

なお、健康保険被保険者証を発見した場合は、直ちにお返しいたします。

記

【滅失者の氏名】（続柄）
健保 太郎（本人）

【滅失した理由】
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

ダイフク健康保険組合
理 事 長 殿

平成 00 年 00 月 00 日

健康保険被保険者証の
記号番号 00-000000
被保険者氏名 健保 太郎