

高齢減失

健康保険高齢受給者証減失届

① 被保険者証の 記号番号			※ 届書の種類	喪失・再交付・更新・ 検認・被扶養者（異動）
② 被保険者氏名			③ 生年月日	昭和 平成 年 月 日
④ 被保険者で あるときは 資格取得年月日	昭和 平成 令和 年 月 日		⑤ 高齢受給者証（被扶 養者用）を減失 したときはその 被扶養者の氏名	
⑥ 被保険者の勤務 する（していた） 事業所の	(ア) 名称			
	(イ) 所在地			
⑦ 高齢受給者証を 減失したとき の状況				
令和 年 月 日 提出				
うえの届書に記載したとおり、健康保険高齢受給者証を減失しましたが、 今後は十分取扱いに注意します。 なお、この健康保険高齢受給者証を発見したときは、ただちに返納します。				
被保険者の 住所 氏名				

受付日付印