記入例

取扱注意 秘密情報 複製禁止

万一不正に保険証が使用された場合に、警察への届出の証明があることで被害を防ぐことができますので、必ず警察へ届出をお願いします。

受付	登録

再生紙（裏紙）での申請は不可

決　裁　令和　年　月　日

常務理事	事務長	関係者	担　当

届出日は必ず記入してください。

中部電力健康保険組合　常務理事　殿　　令和　5　年　1　月　10　日　届出

被　保　険　者　証		被　保　険　者　証　・所属・連絡先
記　号	1	健　株）　△△支店 部××グループ
番　号		☎　×××－××××
届出事由の		令和　5　年　1　月　1　日
滅失の理由 （滅失した場所や理由などをできるだけ詳しく記入してください）		初詣に行き、おみくじをひこうとしたところお財布がないことに気づき、すぐに近 辺や自宅を探したが見つからなかった。お財布の中に保険証も入っていたた め同時に紛失となった。その後、警察署に行き届出をした。
警察への届出＊ （どちらかに必ず☑、記入してください→）		☑ 警察へ届出をした（届出日　令和　5　年　1　月　4　日） ☐ 自身で誤って被保険者証を廃棄処分し、第3者利用がないと思われるため、警察への届出はしない。 ただし、滅失した健康保険被保険者証が万一不正使用された場合には、私がその一切の責任を負います。 被保険者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先は、業務時間内（9時00分から17時00分）に連絡が取れる番号をご記入ください。

万一に備え必ず警察に届出をし ていただき、その旨を明記してください。

＊滅失した健康保険被保険者証の利用停止や無効にすることはて
滅失した健康保険被保険者証が見つかった場合は、直ちに返納を

警察への届出は必須となりますが、ご自身で裁断し確実にゴミ箱に廃棄してしまったなど、第3者利用がないことが明らかな場合は「警察へ届出はしない」ご選択ください。ただし、「万一不正使用された場合、一切

チェック欄	滅失した者の氏名	性別		
☐	被保険者分			
滅失した者が被扶養者の場合（氏名を記入）	健保　花子	男・女	昭和 平成 令和　48　年　7　月　7　日	妻
		男		
		男・女		
		男・女	昭和 平成 令和　年　月　日	

滅失した方のみご記入ください。
被保険者の場合は、チェック欄にチェックしてください。
被扶養者の場合は、氏名、生年月日、性別をご記入ください

上記のとおり被保険者から健康保険被保
なお、今後は健康保険被保険者証を滅

所 在 地

事 業 主　　名　　称

氏　　名

以下へご提出をお願いします。
●中部電力3社の方　➡　ビジネスサポートセンター
●上記以外の会社の方　➡　所属事業所 健保担当箇所
●任継継続の方　➡　事業主証明は不要です。当組合へご提出をお願いします。