

取扱注意 秘密情報

保険者証

~~滅失~~ ~~失損~~

届

受付	登録

再生紙（裏紙）での申請は不可

連絡先は業務時間内(9:00～17:00)に連絡が取れる番号(内線・PHS・外線等)をご

届出日は必ず記入

中部電力健康保険組合 常務理事 殿

令和〇〇

1月4日 届出

被保険者証	被保険者氏名	会社名・所属・連絡先
記号 1	健保 太郎	〇〇(株) △△支店 ××部××グループ ☎ ×××-××××
番号 12345		
令和 〇〇 年 1 月 1 日		
<p>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。</p>		

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

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。

チェック欄	氏名	性別	生年月日	続柄
<input checked="" type="checkbox"/>	被保険者分			本人
必要扶養者の被保険者証が	健保 花子	男・女	昭和 平成 48 年 7 月 7 日 令和	妻
		男・女	昭和 平成 年 月 日 令和	
		男・女	昭和 平成 年 月 日 令和	
		男・女	昭和 平成 年 月 日 令和	

滅失した被保険者証が発見された場合は、発見した被保険者証をすみやかに返却ください。

※中部電力3社の方⇒ビジネスサポートセンター
※関係会社の方 ⇒所属事業所 健保担当箇所
※任意継続の方 ⇒不要です。

上記のとおり被保険者から健康保険被
なお、今後は健康保険被保険者証を滅失

所在地
事業主 名称
氏名