

健康保険証の発行は終了いたしました

取扱注意 秘密情報  
複製禁止

被保険者証

滅失届

受付

登録

決裁 令和 年 月 日  
常務理事 事務長 関係者 担当

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いたします。

中部電力健康保険組合 常務理事 殿

令和〇年12月16日届出

被保険者等		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	12334		☎ ×××-××××
届出事由の発生年月日		令和〇年12月10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)		医療機関受診後、財布を落としてしまい、その中に自分の健康保険証と子どもの健康保険証が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。	
ご自身で裁断し確実にゴミ箱に破棄してしまったなどで、警察へ届出をしない場合のみ、こちらをご選択ください。		〇〇年12月10日)	
万一不正使用された場合、一切の責任を負う署名もお願いします。		この場合には、私がその一切の責任を負います。	
被保険者氏名			

\* 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できません。必ず警察へ届出をしてください。

滅失した健康保険被保険者証が見つかった場合は、直ちに返納をお願いします。

チェック欄	滅失した者の氏名	生年月日	続柄	資格確認書発行要否 * 対象者のみ発行
<input type="checkbox"/>	被保険者分		本人	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
滅失	健保 一子	昭和 平成 22年12月13日	長女	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 否

医療機関等へは「マイナ保険証」で受診ができます。以下の項目に該当する場合のみ「資格確認書」を交付しますので、「資格確認書」にて受診ください。該当する場合は要に□をしてください。

- 1.マイナンバーカードを紛失したため
- 2.マイナンバーカードの更新手続き中のため
- 3.マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れているため
- 4.マイナンバーカードを持っているが、健康保険証利用登録を行っていないため
- 5.マイナンバーカードを作っていないため
- 6.マイナンバーカードを返納したため
- 7.マイナ保険証による受診には第三者（介助者など）のサポートが必要なため

要に□がある場合でも、当組合で登録状況を確認し、上記項目に該当しない場合は資格確認書の交付はありません。

以下へご提出をお願いします。

- 中部電力3社の方 → 本店 人事部 給与・厚生サービスグループ
- 上記以外の会社の方 → 所属事業所 健保担当箇所
- 任意継続の方 → 事業主証明は不要です。当組合へご提出をお願いします。