

本人記入 → 事業主総務担当 → 健保

常務理事	事務長	担 当

限度額適用認定証 滅失届

※記号は→2桁もしくは4桁

※番号は→7桁

被 保 険 者 記 入 欄	保険証の記号・番号											
	被保険者氏名											
	事業場名											
	＜以下は適用対象者についてご記入下さい。＞											
	対象者氏名										続柄	
	限度額適用認定証を滅失した時の状況	例) 転居の際、紛失したと思われる										
健 保 記 入 欄	届出書記載の通り、限度額適用認定証を紛失致しましたが、今後充分取扱いに注意します。 尚、この限度額適用認定証を発見した際には、ただちに返納致します。											
	平成 年 月 日											
	被保険者氏名： 印											
健 保 記 入 欄	＜備考＞										健保受付印	

※再交付の際は、再度申請書の提出をお願いいたします。