

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	健康 太郎											
	事業場名	〇〇〇〇株式会社											
	<以下は適用対象者についてご記入下さい。>												
	対象者氏名	健康 花子							続柄	妻			
	限度額適用認定証を滅失した時の状況	<p style="font-size: small;">例) 転居の際、紛失したと思われる</p> <p style="color: red;">退院後、自宅に持ち帰りその後紛失してしまったと思われる。</p>											
健 保 記 入 欄	<p>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。</p> <p>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。</p> <p style="text-align: center;">平成〇〇年〇〇月〇〇日</p> <p style="text-align: center;">被保険者氏名： 健康 太郎 印 ⇒忘れずに</p>												
	<備考>								健保受付印				
	健保記入欄												

※再交付の際は、再度申請書の提出をお願いいたします。