

# 資格確認書／健康保険被保険者証 紛失届

資格確認書の(再)交付をご希望の場合、「健康保険資格確認書交付申請書」に添付してご提出  
ただし、資格確認書の交付は、マイナ保険証によるオンライン資格確認を受けることができない  
状況にある方に限られます。

※記号・番号がご不明な場合は、空欄で構いません。

被保険者の	記号	100	番号	99999	
	氏名	健保 太郎	生年月日	S H 5 0 年 4 月 1 日	
	住所	〒 107-0061 東京都港区北青山3-1-2 TEL 03-1234-5678			
事業所の名称	U-NEXT HOLDINGS	所在地	東京都品川区上大崎3丁目1-1 目黒セントラルスクエア		
所属部署	〇〇部				
紛失した理由 (詳しく)					
届出をする 該当者	①本人	(該当する場合は○をつけて下さい。)		該当証(申請する証に○) 資格確認書・健康保険被保険者証	
	②家族	(該当する場合は○をつけ、氏名、続柄をご記入下さい。)			
	氏名	健保 花子	続柄	妻	該当証(申請する証に○) 資格確認書・健康保険被保険者証
	氏名	健保 一郎	続柄	長男	該当証(申請する証に○) 資格確認書・健康保険被保険者証
	氏名		続柄		該当証(申請する証に○) 資格確認書・健康保険被保険者証
	氏名		続柄		該当証(申請する証に○) 資格確認書・健康保険被保険者証
	氏名		続柄		該当証(申請する証に○) 資格確認書・健康保険被保険者証

上記のとおり資格確認書／健康保険被保険者証を紛失したので、届を提出します。  
なお、資格確認書／被保険者証を発見したときは、ただちに返却いたします。

令和 6 年 4 月 1 日

被保険者氏名 健保 太郎