

担 当	課 長	事務長	常務理事
-----	-----	-----	------

**健康保険資格喪失者被保険者証滅失届**


被 保 険 者 証 記 号 番 号	1 - 33333	被 保 険 者 であ っ た 者 の 氏 名 及 び 生 年 月 日	昭和 ××年 5月 1日生 平成
事 業 所 名 称	スズキ株式会社	事 業 所 所 在 地	浜松市南区高塚町300
資 格 取 得 年 月 日	昭和・平成 ××年 4月 1日	資 格 喪 失 年 月 日	平成 ××年 6月 15日

滅失に関する事項	滅失した者の氏名	被保険者との続柄	滅失年月日	滅失理由 (詳細に記入すること)
	健保 太郎	本人	平成××年 6月 1日	保険証をどこにしまったか忘れてしまい、どこを捜しても見つからないため (見つけ次第送付します)
			平成 年 月 日	
			平成 年 月 日	
			平成 年 月 日	

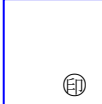
平成××年 6月 17日

スズキ健康保険組合理事長 殿

上記相違なく、もし資格喪失後被保険者証を自身、若しくは家族が不正使用した場合は一切の医療費を自費負担し、刑法により処罰されることを承知の上、ここに違法行為のないことを誓約します。また、被保険者証を発見した場合は、直ちに返納します。

被 保 険 者  
住 所 浜松市西区〇〇町1-1-1  
氏 名 健保 太郎 

今後、資格喪失に際しては、今まで以上に被保険者証の回収に十分注意します。

事 業 主 であ っ た 者  
住 所 静岡県浜松市南区高塚町 300  
事業所名 スズキ株式会社   
代表取締役 〇〇 〇〇