

事業所記号  
9 9 9

健康保険 限度額適用認定証 減失再交付申請書  
高齢受給者証

決裁	常務理事	マネジャー	リーダー	担当者

正

太線枠のみ記入してください。  
提出期限・・・速やかに

被保険者情報	被保険者証番号	1 0 0	被保険者氏名	健保太郎	健保印	生年月日	昭和 平成	年	月	日	性別	男・女
	住所	〒 107 - 0001	東京都港区赤坂1-2-3			TEL	090	( 1234 )	5678			

対象者氏名	生年月日	続柄	減失物	再交付の有無
健保太郎	昭和 平成 5 7 0 6 0 1	本人	1. 限度額適用認定証 2. 高齢受給者証	1. 必要 2. 不要
健保華子	昭和 平成 4 2 0 5 1 8	妻	1. 限度額適用認定証 2. 高齢受給者証	1. 必要 2. 不要
減失した年月日	平成 29 年 2 月 1 日	減失した場所	神田駅	
減失した理由	気づいたら紛失していた			

上記のとおり減失しましたが、今後は十分取り扱いに注意します。なお、この証を発見した際には直ちに返納いたします。  
平成 29 年 2 月 5 日 被保険者氏名 健保太郎 健保印

平成 29 年 2 月 5 日提出

提出者	事業所所在地	東京都中央区日本橋1丁目2番地3号
	事業所名称	三井物産〇〇〇〇株式会社
	事業主氏名	代表取締役社長 三井 一郎
	電話番号	03(4567)0000

印

MBK連合健康保険組合 理事長 殿

社会保険労務士の提出代行者	印
---------------	---

受付日付印
-------