

【カード被保険者証滅失届】

常務理事	事務長	担当者

被保険者証 滅失届

ベネッセグループ健康保険組合理事長 殿

下記のとおり、被保険者証を滅失しましたので、お届けします。

なお、被保険者証の再交付は不要です。

被保険者証 記号・番号	—	被保険者 氏 名	
被保険者住所	〒 —		
滅失該当者	続柄 ()	滅失該当者	続柄 ()
滅失該当者	続柄 ()	滅失該当者	続柄 ()
滅失理由			

※「盗難」「紛失」の場合は、被保険者証を悪用される心配もありますので、必ず最寄りの警察署に届け出てください。

なお、滅失した被保険者証を発見した場合は、被保険者証をただちに返納ください。

【会社人事証明欄】

上記のとおり、被保険者から申請があったので届出いたします。

申請日 年 月 日

【健保組合受付印】

事業所 所在地

事業所 名 称

事業主 氏 名

(印)