

【高齢受給者証滅失届】

常務理事	事務長	担当者

健康保険高齢受給者証 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、高齢受給者証を滅失しましたので、お届けします。

なお、高齢受給者証の再交付は不要です。

被保険者証 記号・番号	999—1234	被保険者 氏 名	健保 太郎
被保険者住所	〒×××-×××× 〇〇県 〇〇市 〇〇町1-2-3		
滅失該当者	健保 太郎 続柄 (本人)	滅失該当者	続柄 ()
滅失理由	家族の保険証を同じカバンに入れて保管していたが、退職に伴う転居の際、誤ってカバンを捨ててしまったため。		

※滅失した高齢受給者証を発見した場合は、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 H〇〇年 〇月 〇日

【健保組合受付印】

事業所 所在地

事業所 名 称 事業主の証明が必要です

事業主 氏 名 (印)